

Estado de la Florida
Departamento de Negocios y Regulaciones Profesionales
Division de Apuestas Pari-Mutuel
www.myfloridalicense.com

POR FAVOR NO COMPLETAR ESTA SOLICITUDE

Solo es una traducción para completar la solicitud en Ingles. Toda la informacion es de ser puesta en la hoja principal.

Instrucciones: Por favor leer todas las secciones detalladamente y completar las secciones que le correspondan. Todas las preguntas tienen que ser respondidas en su totalidad. Por favor poner informacion adicional en una pagina aparte y adjuntar a esta solicitud. Escribir claramente en tinta negra o azul. No escribir en la seccion **“For Agency Use Only”**. Todos los nuevos solicitantes tienen que entregar una tarjeta de huellas dactilares. Costos pueden ser solo pagos con cheque o giro de dinero a nombre de **DBPR** en fondos **US Dollars**.

Esta seccion es para todos los solicitantes

<i>Numero de Seguro Social</i>	<i>Fecha de Nacimiento(mm/dd/aaaa)</i>	<input type="checkbox"/> <i>Masculino</i>	<input type="checkbox"/> <i>Femenino</i>
<i>Apellido</i>	<i>Nombre</i>	<i>Medio Nombre</i>	<i>Sufijo</i>
<i>Ha usado otro nombre o es conocido con otro nombre? Por favor escribir los nombres usados.</i>			
<i>Direccion</i>			
<i>Ciudad</i>	<i>Estado</i>	<i>Codigo Postal</i>	<i>Pais, si fuera de USA</i>
<i>Telefono</i>	<i>Celular</i>		
<i>Ocupacion</i>	<i>Industria de Ocupacion</i>		
	<input type="checkbox"/> Greyhound	<input type="checkbox"/> Quarter horse	<input type="checkbox"/> Jai Alai
	<input type="checkbox"/> Standardbred	<input type="checkbox"/> Thoroughbred	
Su ocupacion requiere que entre al salon de Cartas (Casino)? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			
Esta es la primera vez aplicando por una licencia de carreras/juego en el estado de la Florida? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No			

Esta seccion es para Propietario de animals y entrenadores

Es usted Propietario o renta animals para carreras en la Florida? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No
Nombre de Establo, Nombre de Compania
Nombre del entrenador (caballos o greyhounds solamente)
Propietario Canino/Operador

Si el solicitante es Veterano Militar

Si usted es un veterano de Guerra retirado, honorablemente destituido o discapacitado de conformidad con las Secciones 205.171 & 1.01, Estatutos de la Florida, o la cónyuge de un fallecido veterano de Guerra retirado, honorablemente destituido o discapacitado puede estar exento de derechos de licencia ocupacional . Por favor contactar la oficina para mas informacion.

Esta seccion es para Doctores, Veterinarios, Enfermeras, Paramedicos y EMTS

Tipo de Licencia Profesional (prueba de licencia de la Florida es necesario)
Numero de Licencia en la Florida