



# Notificación de Registración de Vehículos de Motor

(This is the Spanish version of the Adult Driver Information Form)

Este formulario es para conductores mayores de 21 años. Los conductores entre las edades de 21 a 24 sólo pueden transportarse ellos mismos cuando manejan a nombre de la Diócesis de Orlando. Los conductores deben tener 25 años o más para transportar pasajeros.

## CONDUCTOR

Nombre \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento \_\_\_\_\_  
Dirección \_\_\_\_\_  
Ciudad/Código Postal \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Celular \_\_\_\_\_  
No. Licencia de Conducir \_\_\_\_\_ Fecha de Expiración \_\_\_\_\_

## VEHÍCULO A SER UTILIZADO

Nombre del Dueño \_\_\_\_\_ Modelo del Vehículo \_\_\_\_\_  
Dirección del Dueño \_\_\_\_\_ Marca del Vehículo \_\_\_\_\_  
Año \_\_\_\_\_  
No. de Tablilla \_\_\_\_\_ Fecha de Expiración de la Registración \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN DEL SEGURO

*Cuando se utiliza un vehículo privado, la cobertura del seguro es el límite de la póliza de seguro que cubre ese vehículo específicamente. Tenga en cuenta que el mínimo aceptable para un vehículo privado es de \$100,000/\$300,000. El seguro del dueño del vehículo es el seguro primario y la Diócesis de Orlando no provee seguro para el dueño del vehículo.*

Compañía de Seguro \_\_\_\_\_  
No. de Póliza \_\_\_\_\_  
Fecha de Expiración \_\_\_\_\_  
Límites de Responsabilidad de la Póliza \_\_\_\_\_

## CERTIFICACIÓN

Certifico que la información en este formulario es verdadera y correcta según mi mejor conocimiento. Poseo licencia de conducir válida de la Florida, tengo licencia y registración del vehículo apropiada y actualizada, además tengo al día la cobertura de seguro requerida para cualquier vehículo que conduzca o sea remolcado a algún lugar. También entiendo que debo tener por lo menos 25 años de edad si voy a manejar un vehículo con pasajeros.

Concedo a la Diócesis/parroquia permiso para obtener mi récord de manejo actualizado del "Florida Department of Highway Safety and Motor Vehicles" para confirmar que tengo un récord de conducir excelente. Comprendo que es mi responsabilidad actualizar la Hoja de Información de Conductor Adulto si hubiese cambios en la información de mi récord de conducir. (Iniciales)\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha