

HOJA de INFORMACIÓN del CONDUCTOR DIÓCESIS DE PENSACOLA-TALLAHASSEE

TODOS LOS CONDUCTORES DEBEN SER POR LO MENOS 21 AÑOS DE EDAD Y TENER LICENCIA VÁLIDA,
REGISTRO DEL VEHÍCULO, Y SEGURO DEL VEHÍCULO.

INFORMACIÓN del CONDUCTOR *Por Favor Imprima*

Nombre Completo _____ Fecha de Nacimiento _____
Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____
Número de Teléfonos _____ Número de Seguro Social _____
Número de Licencia _____ Licencia expedida por el Estado de _____ Fecha de Expiración _____

Parroquia/Escuela/Caridades Católicas _____

INFORMACIÓN del Vehículo

Nombre de Dueño _____ Número Licencia _____ Expiración _____
Dirección _____ Ciudad _____ Código Postal _____
Año de Vehículo _____ Marca del Vehículo _____ Modelo del Vehículo _____

INFORMACIÓN del SEGURO

Compañía de Seguro _____
Dirección y Número de Teléfono _____

Número de Póliza _____ Fecha de Expiración _____ Límites de Responsabilidad en la Póliza _____
Por favor Atención: El límite mínimo aceptable de responsabilidad para los vehículos privados es \$100,000 / \$300,000.)

CERTIFICADO y PERMISO

Certifico que la información antedicha es correcta y exacta al mejor de mi conocimiento y capacidad.

Entiendo que para proporcionar transportación para cualquier escuela, grupo de jóvenes diocesano o a las actividades relacionadas con la parroquia, yo deben ser por lo menos de 21 años de edad y poseer una licencia de conductor válida, un registro de vehículo y una cobertura de seguro requerida. Entiendo que al proporcionar el transporte para menores de edad, estoy actuando como acompañante adulto, y me conduciré por consiguiente con respecto a las expectativas y a las pautas de la Diócesis de Pensacola-Tallahassee y mi parroquia/escuela/organización.

Estoy enterado que el consumidor y el informe del vehículo de motor se puede obtener como parte de la evaluación de la Diócesis de la Pensacola-Tallahassee antes de poder conducir para un evento. Los informes se pueden procurar por la diócesis o sus representantes de la compañía de seguros, y pueden incluir la información personal obtenida de departamentos del vehículo de motor del estado, mi expediente de conductor, y de una evaluación de mi aseguranza para el programa de seguros, o de otros informes del consumidor

Firmando esta carta, proporciono por este medio mi autorización para que la Diócesis de Pensacola-Tallahassee o sus representantes de la compañía de Seguros procuraren tal información e informes, así como informes adicionales sobre mí a partir de tiempo-a-tiempo cuando se estime apropiado, para evaluar mi seguro o para otros propósitos permitidos.

Firma _____ Fecha _____

Formulario y la copia firmadas de la licencia de conductor se deben regresar con el pago \$3.00 a

Diocese of Pensacola-Tallahassee: Department of Christian Formation

11 North B Street, Pensacola, FL 32501

Office Use only: Date Received _____ Payment _____ By _____
Date Processed _____ By _____

Revisada: Octubre 2008