ESTADO DE LA FLORIDA
DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD EN LAS CARRETERAS
Y VEHÍCULOS MOTORIZADOS

CONSENTIMIENTO PATERNO PARA LA SOLICITUD DE CONDUCTOR DE UN MENOR

Certifico por este medio eso

_____ _____, un menor de edad
Primero *Medio* *Apellido*

fecha de nacimiento_____ha conducido un mínimo de 50 horas durante el pasado 12 meses, cuyo 10 horas de conducción eran en la noche por la sección 322.05 (3), estatutos de la Florida.

_____ _____
Firma del padre, guarda legal o Adulto responsable *Nombre de la impression*

ESTADO DE LA FLORIDA

CONDADO DE_____

Jurado a (o afirmado) y suscrito antes de mí esto_____día de_____,20___,

por_____quién se sabe personalmente a mí o a la identificación producida.

_____como prueba de la identificación.
(Tipo y número de la identificación)

_____
Público de notario o Examinador-Firma del DL

_____
La impresión, el tipo, o la estampilla Comisión el nombre del público de notario

INSTRUCCIONES:

1. El un padre, el guarda legal, o el otro adulto responsable durante 21 años de edad deben firmar este impreso.
2. Todas las firmas se deben certificar ante notario o atestiguar por un examinador.

HSMV 71242 (Rev 10/09)