

ESTADO DE LA FLORIDA
DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD VIAL Y DE VEHÍCULOS DE MOTOR
CERTIFICACIÓN DE LA EXPERIENCIA DE CONDUCCIÓN DE UN MENOR DE EDAD

Certifico por este medio eso _____, a minor,
Primero Medio Apellido

fecha de nacimiento _____ ha conducido un mínimo de 50 horas durante los últimos
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 impresión

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.