



GOBIERNO DE PUERTO RICO
Negociado de Transporte y Otros Servicios

NTSP-CCTX-OR-040
Rev. Agosto/2019



CERTIFICADO DE CALIBRACIÓN DE TAXÍMETRO

Nombre de la Empresa _____

Número de Autorización _____

Día ____/ Mes ____/ Año ____/
Fecha de Vigencia

Yo, _____, mayor de edad, vecino de _____, Puerto Rico,

CERTIFICO que he calibrado el taxímetro marca _____, Modelo _____ y Año de fabricación _____.

Perteneciente a _____ (dueño del vehículo), Marca _____,

Modelo _____/ Año _____/ Tablilla _____/ Registración _____/

Número de Serie (VIN) _____/ Número de Licencia de Conducir _____/

Fecha de Expiración Día ____/ Mes ____/ Año ____/.

CERTIFICO que he ajustado las tarifas y haber sellado el metro de manera que impida una re calibración sin que se rompa el sello, conforme a los requisitos reglamentarios del R. 9020 "CÓDIGO DE REGLAMENTOS DE LA COMISIÓN DE SERVICIO PÚBLICO", 5 de abril de 2018.

Firma del Calibrador

Día ____/ Mes ____/ Año ____/.