

[REDACTED]
TOA ALTA, P.R.
[REDACTED]

CL-10313166-31848

Certified Mail #7004 1160 0000 5945 9258

September 10, 2008

Mr. George H. Person – Chief, Recall Management Division
Office of Defects Investigations Enforcement
US Department of Transportation
National Highway Traffic Safety Administration
1200 New Jersey Ave. SE
Washington, DC 20590

RE: Safety Recall 07035
Engine Compartment Fire

Dear Mr. Person:

Enclosed please find copy of the letter I sent to Mr. Gay P. Kent of GM that it is self explanatory.

Your attention and help with this matter will be very appreciated.

Cordially,
[REDACTED]

cc: Delia Lopez
Office of Defects Investigations Enforcement
US Department of Transportation
National Highway Traffic Safety Administration
1200 New Jersey Ave. SE
Washington, DC 20590

Mr. Gay P. Kent
Director, Product Investigations
Structure & Safety Integration
General Motors Corporation
30001 Van Dyke – Mail Code 480-210-G11
Warren MI 48090-9055

N. McKnight
1/20/2010

[REDACTED]
TOA ALTA. P.R.
[REDACTED]
[REDACTED]

Certified Mail #7004 1160 0000 5945 9265

September 10, 2008

Mr. Gay P. Kent
Director, Product Investigations
Structure & Safety Integration
General Motors Corporation
30001 Van Dyke – Mail Code 480-210-G11
Warren MI 48090-9055

RE: Safety Recall 07035
Engine Compartment Fire

Dear Mr. Kent:

This is to inform you that last January/03/08, my car 1998 Grand Prix, motor #1 G 2 W P 5 2 1 5 W F [REDACTED] plate # [REDACTED] resulted in a total loss caused by a sudden fire. My son, [REDACTED] was driving the car.

On March/08 I received a letter from your company informing about the Safety Recall #07035. Immediately I called to your company and informed about the accident. The person who I spoke informed me that the March/08 letter was a general one sent to all cars owners and that the next month another letter will be mailing to those owners of vehicles involved in the recall.

Up to this date, I haven't received no further notices from your company. I obtained additional information through the internet in which I confirmed by the motor number, that my car formed part of the vehicles involved in the recall.

By this letter, I'm formally presenting the claim in order to recover from you the value of my vehicle and the loss of use caused by the damages.

Page 2

Mr. Gay P. Kent
Director, Product Investigations
Structure & Safety Integration
General Motors Corporation

Enclosed please find the following documents:

- 1) Fire Department report
- 2) Police Department report
- 3) License of the vehicle 2008/2009
- 4) My drivers license # [REDACTED]
- 5) My son drivers license # [REDACTED]
- 6) Photos of the damages

Awaiting for your response on this matter, I remain.

Regards,



cc: George H. Person – Chief, Recall Management Division
Office of Defects Investigations Enforcement
US Department of Transportation
National Highway Traffic Safety Administration
1200 New Jersey Ave. SE
Washington, DC 20590

Delia Lopez
Office of Defects Investigations Enforcement
US Department of Transportation
National Highway Traffic Safety Administration
1200 New Jersey Ave. SE
Washington, DC 20590

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
 BOMBEROS DE PUERTO RICO
 INFORME DE INCENDIO
 (Hoja de Continuation)



Página 2 de 2 Página

Código Localización [1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1]			Núm. Quereña Policía [1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1]				
1) Cuartel [1 1 1 1 1]	2) Distrito [1 1 1 1 1]	3) Tipo de incendio [1 1 1]	4) Núm. de informe [0 0 1 0 1 8]	5) Día / Mes / Año [0 1 3 0 / 1 1 / 0 8]	6) Hora de alarma [5 4 0] am [] pm	7) Hora de salida [5 4 1] am [] pm	8) Hora de llegada [5 4 9] am [] pm
Dirección de incendio Car. West Main, Sta Teresita Bayamon			10) Inquilino /s/		[Redacted]		
Pueblo [Bayamon] Zona Postal []			Pueblo [] Zona Postal [] Tel. []		Pueblo [] Zona Postal []		

2) Tipo de Fuego [] Conato [x] Incendio	Labor realizada [x] Extinción [] Tomar datos	Condición de la estructura [x] Ocupada [] Desocupada
--	---	---

13) Detalles de la novedad: Hoy 3 de enero 2008 se recibe llamada de Leandry 14 del 911 informando fuego de auto en la direccion auto indicada. Se inmediato sale la 4-80 con el personal en turno a cargo de la Sgto. E. Rio. Al llegar al lugar se procedio a la extincion utilizando un preconector y agua del camion bomba. Debido al fuego se quemó todo el area del motor, cabina, bateria, transmision, alternador etc. El auto era conducido por Angel Moter. Al lugar no se personó la Policia de PR. Luego de recibir la informacion y estar todo controlado se regreso a la estacion de Bayamon. 6 pm

9) Nombre del que prepara el informe: Elizabeth Rio			15) Oficial a cargo:		
Título: [Sargento]	Firma: [E. Rio]	Fecha: [3-enero 08]	Título: [Sargento]	Firma: [E. Rio]	Fecha: [3-enero 08]

	# DE ORI: P.R. P.R. 1001	ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO	SITUACION DE INCIDENTE:
	# DE INCIDENTE: 08-7-111-0143	POLICIA DE PUERTO RICO	☐ INFUNDADO ☐ MUERTE DEL DELINCUENTE
	TIPO DE INFORME: ☒ INFORME INICIAL ☐ SUPLEMENTO	INFORME DE INCIDENTE	☐ ESCLARECIDO POR: ☐ SE BEHUSA ENJUICIAMIENTO
			☐ ARRESTO ☐ SE DENIEGA EXTRADICION
			☐ EXCEPCIONAL ☐ SE NEGÓ A COLABORAR
			☐ MENOR DE EDAD, SIN CUSTODIA
			☐ NO APLICA

DENUNCIANTE: (Apellidos, Nombre, Segundo Nombre)	TEL:
DIRECCION:	TELEFONO: (Trabajo)
Toa Alta, P.R.	

LUGAR DEL INCIDENTE: (Dirección Exacta)	DELITO:	(Marcar si fue motivado por prejuicio)	DELINCUENTE:
Carr. # 29 Int. Carr. # 872	1.	☐	1.
CODIGO DE DELITO UCR:	2.	☐	2.
1.	3.	☐	3.
2.			
3.			

MOTIVACION DE PREJUICIO: (Marcar una para delito #1)		
RACIAL:	RELIGIOSO:	INDICAR EL CODIGO DE MOTIVACION SI ES DISTINTO A DELITO #1:
11 ☐ ANTI-BLANCO	21 ☐ ANTI-JUDIO	#2
12 ☐ ANTI-NEGRO	22 ☐ ANTI-CATOLICO	#3
13 ☐ ANTI-INDIO AMERICANO/NATIVO DE ALASKA	23 ☐ ANTI-PROTESTANTE	
14 ☐ ANTI-ASIATICO/ISLEÑO DEL PACIFICO	24 ☐ ANTI-ISLAMICO/MUSULMAN	
15 ☐ ANTI-GRUPO MULTIRACIAL	25 ☐ ANTI-OTRA RELIGION	
GRUPO ETNICO/ORIGEN NACIONAL	26 ☐ ANTI-GRUPO MULTIRELIGIOSO	
31 ☐ ANTI-ARABE	27 ☐ ANTI-ATEISMO/AGNOSTICISMO	
32 ☐ ANTI-HISPANO	SEXUAL	
33 ☐ ANTI-OTRO GRUPO ETNICO/ORIGEN NACIONAL	41 ☐ ANTI-HOMBRE HOMOSEXUAL	
	42 ☐ ANTI-MUJER HOMOSEXUAL	
	43 ☐ ANTI-HOMOSEXUAL (Hombres y Mujeres)	
	44 ☐ ANTI-HETEROSEXUAL	
	45 ☐ ANTI-BISEXUAL	

SITUACION DE DELITO: (Marcar sólo uno por delito)	DELINCUENTE(S) USO: (Marcar todas las que apliquen)	(Sólo para robos) NUM. DE LOCALES ALLANADOS:
1. ☐ INTENTO 2. ☐ INTENTO 3. ☐ INTENTO	A ☐ ALCOHOL C ☐ EQUIPO DE COMPUTADORA	METODO DE ENTRADA:
☐ COMPLETO ☐ COMPLETO ☐ COMPLETO	D ☐ DROGAS N ☐ NO APLICA	F ☐ A LA FUERZA N ☐ SIN FUERZA

LUGAR DEL DELITO: (Marcar sólo una) (Indicar núm. de código para delito #2 y #3)		
01 ☐ TERMINAL AEREO/DE AUTOBUS/DE TREN	10 ☐ CAMPO/BOSQUE	18 ☐ ESTACIONAMIENTO/GARAJE
02 ☐ BANCO/AHORRO Y PRESTAMO	11 ☐ EDIFICIOS DEL GOBIERNO/PUBLICOS	19 ☐ CENTRO DE ALQUILER DE ALMACENAMIENTO
03 ☐ CANTINA/CLUB NOCTURNO	12 ☐ TIENDA DE COMESTIBLES/SUPERMERCADO	20 ☐ RESIDENCIA/HOGAR
04 ☐ IGLESIA/SINAGOGA/TEMPLO	13 ☐ CARRETERA/CALLE/CALLEJON	21 ☐ RESTAURANTE
05 ☐ EDIFICIO COMERCIAL/DE OFICINA	14 ☐ HOTEL/MOTEL/ETC.	22 ☐ ESCUELA/UNIVERSIDAD
06 ☐ SITIO DE CONSTRUCCION	15 ☐ CARCEL/PRISION	23 ☐ GASOLINERA
07 ☐ FERRERIA	16 ☐ LAGO/VIA ACUATICA	24 ☐ TIENDA ESPECIALIZADA
08 ☐ TIENDA POR DEPARTAMENTO/DE DESCUENTO	17 ☐ TIENDA DE LICORES	25 ☐ OTRO/DESCONOCIDO
09 ☐ FARMACIA/CONSULTORIO DE MEDICO/HOSPITAL		

TIPO DE ACTIVIDAD CRIMINAL: (Marcar hasta tres)			
B ☐ COMPRAR/RECIBIR	D ☐ DISTRIBUIR/VENDER	O ☐ OPERAR/PROMOVER/ASISTIR	T ☐ TRANSPORTAR/TRANSMITIR/IMPORTAR
C ☐ CULTIVAR/FABRICAR/PUBLICAR	E ☐ EXPLOTAR A NIÑOS	P ☐ POSEER/OCULTAR	U ☐ USAR/CONSUMIR

TIPO DE ARMA/FUERZA INVOLUCRADA: (Marcar hasta tres) (Ingresar A en casilla si es automático)			
11 ☐ ARMA DE FUEGO (Tipo no identificado)	20 ☐ CUCHILLO/INSTRUMENTO CORTANTE	50 ☐ VENENO	85 ☐ ASFIXIA
12 ☐ PISTOLA	30 ☐ OBJETO DESAFILADO	60 ☐ EXPLOSIVOS	90 ☐ OTRA
13 ☐ RIFLE	35 ☐ VEHICULO DE MOTOR	65 ☐ FUEGO/INCENDIARIO	95 ☐ DESCONOCIDA
14 ☐ ESCOPETA	40 ☐ ARMAS PERSONALES	70 ☐ NARCOTICOS/DROGA	99 ☐ NINGUNA
15 ☐ OTRA ARMA DE FUEGO			

VICTIMA #1: (Apellidos, nombre, segundo nombre)	TELEFONO: (Casa)
---	------------------

DIRECCION: (Calle, ciudad, código postal)

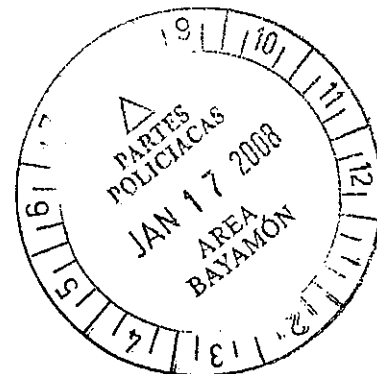
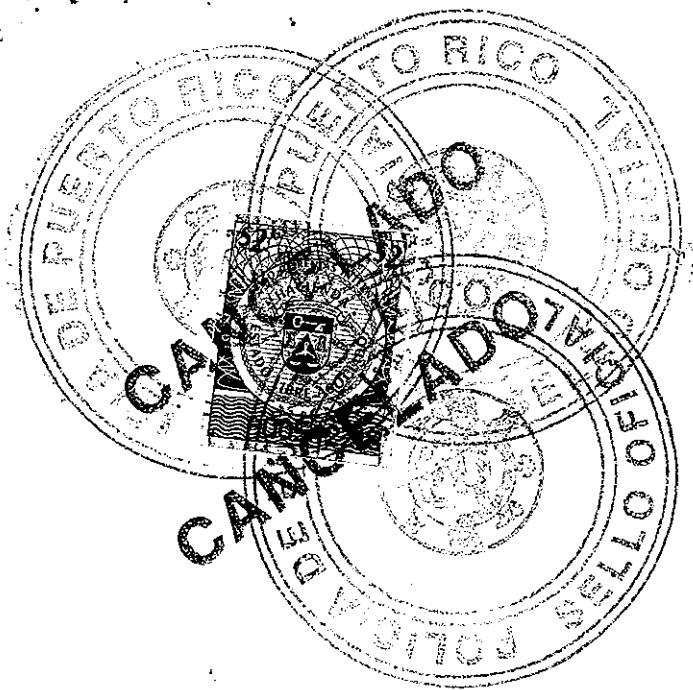
TIPO DE VICTIMA: (Marcar sólo una)	RAZA:	SEXO:	CONDICION DE RESIDENCIA:	GRUPO ETNICO:	EDAD:
I ☐ INDIVIDUO	B ☐ BLANCA	M ☐ MASCULINO	R ☐ RESIDENTE	H ☐ HISPANO	
N ☐ NEGOCIO	N ☐ NEGRA	F ☐ FEMENINO	N ☐ NO RESIDENTE	N ☐ NO HISPANO	
F ☐ FINANCIERO	I ☐ INDIO AMERICANO/NATIVO DE ALASKA	D ☐ DESCONOCIDO	D ☐ DESCONOCIDA	D ☐ DESCONOCIDO	
G ☐ GOBIERNO	A ☐ ASIATICA				
R ☐ RELIGIOSO	H ☐ HAWAIIANA				
S ☐ SOCIEDAD/PUBLICO	D ☐ DESCONOCIDA				
O ☐ OTRO					
D ☐ DESCONOCIDO					

CIRCUNSTANCIAS DE AGRESION GRAVE/HOMICIDIO: (Marcar hasta dos)		TIPO DE LESION: (Marcar hasta cinco)	VICTIMA RELACIONADA CON NUM. DE DELITO INDICADO MAS ARRIBA:	
01 ☐ DISCUSION	06 ☐ PELEA ENTRE AMANTES	N ☐ NINGUNA	M ☐ LESION MENOR	1 ☐
02 ☐ AGRESION CONTRA	07 ☐ EUTANACIA	H ☐ HUESOS	O ☐ LESION MAYOR	2 ☐
03 ☐ AGENTE DE LA POLICIA	08 ☐ OTRO DELITO INVOLUCRADO	L ☐ POSIBLES LESIONES INTERNAS	D ☐ PERDIDA DE DIENTES	3 ☐
04 ☐ VENTA DE DROGAS	09 ☐ OTRAS CIRCUNSTANCIAS	D ☐ DENGARRADURA SEVERA	C ☐ PERDIDA DE CONOCIMIENTO	
05 ☐ CRIMEN ORGANIZADO	10 ☐ CIRCUNSTANCIAS DESCONOCIDAS			
06 ☐ PANDILLAS JUVENILES				

RELACION DE VICTIMA A DELINCUENTE: (Para relaciones de delincuente múltiples, ingresar número(s) de delincuente en el espacio)				
SE ☐ CONYUGE	GP ☐ ABUELO(A)	SS ☐ HERMANASTRO(A)	BE ☐ NIÑO CUIDADO POR NIÑERA	EE ☐ EMPLEADO(A)
CS ☐ CONYUGE POR ACUERDO	GC ☐ NIETO(A)	OF ☐ OTRO FAMILIAR	BG ☐ NOVIO(A)	ER ☐ PATRONO
PA ☐ PADRE	IL ☐ PARIENTE POLITICO	AQ ☐ CONOCIDO(A)	CF ☐ HIJO(A) DE "BG"	OK ☐ OTRO CONOCIDO(A)
SB ☐ HERMANO(A)	SP ☐ PADRASTRO/MADRASTRA	FR ☐ AMIGO(A)	HH ☐ PARIENTE HOMOSEXUAL	ST ☐ DESCONOCIDO
CH ☐ HIJO(A)	SC ☐ HIJASTRO(A)	NE ☐ VECINO(A)	XS ☐ EX-CONYUGE	VO ☐ LA VICTIMA FUE EL DELINCUENTE
				RU ☐ RELACION DESCONOCIDA



BIENES		TIPO DE PERDIDA DE BIENES/ETC.	CODIGO	CANTIDAD	DESCRIPCION DE BIENES (Incluir marca, modelo, tamaño, tipo, núm. de serie, color, etc.)	VALOR	FECHA EN QUE SE RECUPERARON
		1 ☐ NINGUNA					
		2 ☐ QUEMADOS					
		3 ☐ FALSIFICADOS					
		4 ☐ DAÑADOS					
		5 ☐ RECUPERADO					
		6 ☐ DECOMISADOS					
		7 ☐ ROBADOS					
		8 ☐ DESCONOCIDA					
CUADRO DE CODIGOS DE DESCRIPCION DE BIENES: (Ingresar número de código en la columna correspondiente arriba)							
		01 ☐ AERONAVE		15 ☐ EQUIPOS DE CONSTRUCCION PESADO/ INDUSTRIAL		28 ☐ VEHICULOS DE RECREACION	
		02 ☐ ALCOHOL		16 ☐ BIENES CASEROS		29 ☐ ESTRUCTURAS-VIVIENDAS UNIFAMILIAR	
		03 ☐ AUTOMOVILES		17 ☐ JOYAS/METALES PRECIOSOS		30 ☐ ESTRUCTURAS-OTRAS VIVIENDAS	
		04 ☐ BICICLETAS		18 ☐ GANADO		31 ☐ ESTRUCTURAS-COMERCIALES	
		05 ☐ AUTOBUSES		19 ☐ MERCANCIAS		32 ☐ ESTRUCTURAS-INDUSTRIALES/MANUFACTURA	
		06 ☐ ROPA		20 ☐ DINERO		33 ☐ ESTRUCTURAS-PUBLICAS/COMUNITARIAS	
		07 ☐ EQUIPO/PROGRAMAS DE COMPUTADORA		21 ☐ INSTRUMENTOS NEGOCIABLES		34 ☐ ESTRUCTURAS-ALMACENAMIENTO	
		08 ☐ BIENES CONSUMIBLES		22 ☐ INSTRUMENTOS NO NEGOCIABLES		35 ☐ ESTRUCTURAS-OTRAS	
		09 ☐ TARJETAS DE CREDITO/DEBITO		23 ☐ EQUIPOS DE OFICINA		36 ☐ HERRAMIENTAS ELECTRICAS/MANUALES	
		10 ☐ DROGAS/NARCOTICOS		24 ☐ OTROS VEHICULOS DE MOTOR		37 ☐ CAMIONES	
		11 ☐ EQUIPOS DE DROGAS/NARCOTICOS		25 ☐ CARTERAS/BOLSOS/BILLETERAS		38 ☐ PIEZAS/ACCESORIOS DE VEHICULOS	
		12 ☐ EQUIPOS AGRICOLAS		26 ☐ RADIOS/TELEVISORES/GRABADORAS DE VIDEO		39 ☐ EMBARCACIONES	
		13 ☐ ARMAS DE FUEGO		27 ☐ GRABACIONES-AUDIOVISUAL		77 ☐ OTROS	
		14 ☐ EQUIPOS DE JUEGO				88 ☐ EN ESPERA DE INVENTARIO	
						99 ☐ ()	
NUMERO DE DELINCUENTES: _____							
1.		SEGURO SOCIAL:		DIRECCION: (Calle, ciudad, estado, código postal)			
EDAD:	SEXO:	RAZA:	A ☐ ASIATICA		FECHA/LUGAR NACIMIENTO:	ESTATURA:	PESO:
	M ☐ MASCULINO	B ☐ BLANCA	H ☐ HAWAIIANO				OJOS:
	F ☐ FEMENINO	N ☐ NEGRA	D ☐ DESCONOCIDA				CABELLO:
	D ☐ DESCONOCIDO	I ☐ INDIO AMERICANO					ROPA:
2.		SEGURO SOCIAL:		DIRECCION: (Calle, ciudad, estado, código postal)			
EDAD:	SEXO:	RAZA:	A ☐ ASIATICA		FECHA/LUGAR NACIMIENTO:	ESTATURA:	PESO:
	M ☐ MASCULINO	B ☐ BLANCA	H ☐ HAWAIIANO				OJOS:
	F ☐ FEMENINO	N ☐ NEGRA	D ☐ DESCONOCIDA				CABELLO:
	D ☐ DESCONOCIDO	I ☐ INDIO AMERICANO					ROPA:
3.		SEGURO SOCIAL:		DIRECCION: (Calle, ciudad, estado, código postal)			
EDAD:	SEXO:	RAZA:	A ☐ ASIATICA		FECHA/LUGAR NACIMIENTO:	ESTATURA:	PESO:
	M ☐ MASCULINO	B ☐ BLANCA	H ☐ HAWAIIANO				OJOS:
	F ☐ FEMENINO	N ☐ NEGRA	D ☐ DESCONOCIDA				CABELLO:
	D ☐ DESCONOCIDO	I ☐ INDIO AMERICANO					ROPA:
NUMERO DE DETENIDOS: _____							
		INDICADOR DE ESCLARECIMIENTO MULTIPLE:		N ☐ NO SE APLICA			
		M ☐ MULTIPLE C ☐ CONTARA DETENIDO					
1.		SEGURO SOCIAL:		DIRECCION: (Calle, ciudad, estado, código postal)			
EDAD:	SEXO:	RAZA:	A ☐ ASIATICA		FECHA/LUGAR NACIMIENTO:	GRUPO ETNICO:	CONDICION DE RESIDENCIA:
	M ☐ MASCULINO	B ☐ BLANCA	H ☐ HAWAIIANO			H ☐ HISPANO	R ☐ RESIDENTE
	F ☐ FEMENINO	N ☐ NEGRA	D ☐ DESCONOCIDA			N ☐ NO HISPANO	N ☐ NO RESIDENTE
	D ☐ DESCONOCIDO	I ☐ INDIO AMERICANO				D ☐ DESCONOCIDO	D ☐ DESCONOCIDA
EL DETENIDO ESTABA ARMADO CON: (Marcar hasta dos) (Ingresar A en casilla si es automática)				TIPO DE DETENCION:		DISPOSICION DE DETENIDO	
01 ☐ NO ARMADO				V ☐ EN EL ACTO		MENOR DE 18 AÑOS:	
11 ☐ ARMA DE FUEGO (Tipo no identificado)				C ☐ CITADO		M ☐ TRAMITADO DENTRO DEL	
12 ☐ PISTOLA				L ☐ LLEVADO BAJO CUSTODIA		DEPARTAMENTO	
13 ☐ RIFLE						R ☐ RECOMENDADO A OTRA AUTORIDAD	
14 ☐ ESCOPETA							
15 ☐ OTRA ARMA DE FUEGO							
16 ☐ INSTRUMENTO DE CORTE LETAL							
17 ☐ MANOPLA (Otro objeto contundente)							
ESTATURA:	PESO:	OJOS:	CABELLO:	NUM. DE DETENCION:	FECHA DE DETENCION:	CODIGO DE DELITO DE DETENCION UCR:	
NOMBRE: (Apellidos, nombre y segundo nombre)							
DIRECCION: (Calle, ciudad, estado, código postal)				TELEFONO RESIDENCIAL:		TELEFONO DE TRABAJO:	
2.							
Se le presto cooperacion al joven Miguel relacionado a su vehiculo, Grand Prix, Tablilla CTH-909, por la razon que el vehiculo se incendio por desperfectos mecanicos al lugar se fueron los Bomberos los cuales apagaron el incendio.							
DENUNCIANTE:							
PREPARADO POR: <i>Albis Romero</i>				PLACA: <i>31009</i>		FECHA: <i>3 ene'08</i>	
SUPERVISOR: <i>Pete Peter Rodriguez</i>				PLACA: <i>21772</i>		FECHA: <i>3/01/2008</i>	
☐ Continúa en suplemento							



ESTE INFORME POLICIACO CONTIENE
LAS SIGUIENTES PAGINAS 2



COMANDANCIA AREA BAYAMÓN
CERTIFICO QUE ESTE DOCUMENTO
ES COPIA FIEL Y EXACTA DEL
ORIGINAL EN NUESTRO PODER.

11253
FIRMA AUTORIZADA



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE TRANSPORTACION Y OBRAS PUBLICAS

DIRECTORIA DE SERVICIOS AL CONDUCTOR

PERMISO PARA VEHICULOS DE MOTOR O ARRASTRES

4-18481654

Relación de Multas Administrativas

La siguiente relación incluye los boletos de multas administrativas que se han expedido contra el dueño del vehículo. Estas multas deberán ser pagadas al momento de renovar esta licencia.

Boleto	Fecha	Cantidad	Mun.	Orden
1409274	30jun2006	\$50	*8	L
Multas		\$50.00		

1998 pontiac grand prix gt blanco
automovil (privado), auto privado
Descripción y Clasificación de Vehículo

5287775 09oct1997 [redacted] 2343162
Registación Fecha Registro Tabla Título

1998 pont gra ppo bla *4 *6 *195
Año Marca Modelo Color Puertas Cilin Cab Fuerza

162WP5215W [redacted] Artículo 15.02=
VIN (Número de Serie) Peso Desc Capacidad Carga

Dealer Venta Condicional \$25,900
dic 2007 a oct 2008 Precio Contrib

Vigencia 17573361 31oct2008
[redacted] Expiración

TOA ALTA PR
Dueño del Vehículo y Dirección Postal

La Misma

Dirección Residencial, sólo si es diferente a la

P. VENTA 131,996

20071218-08574840-367-668-4959-00000000
Licencia Estación de Inspección

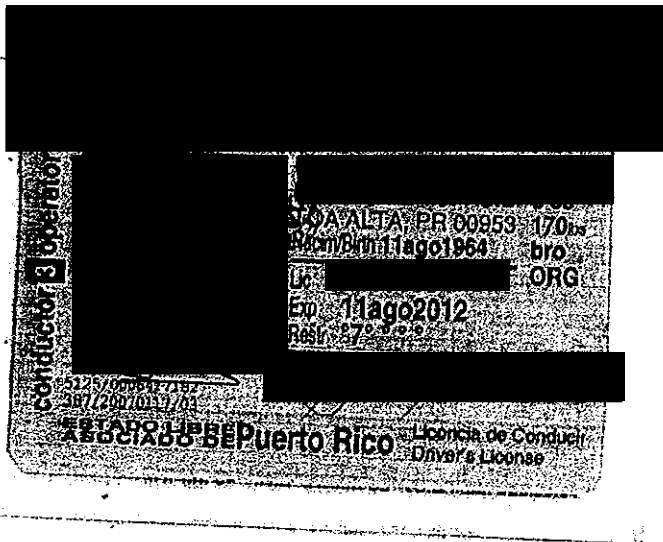


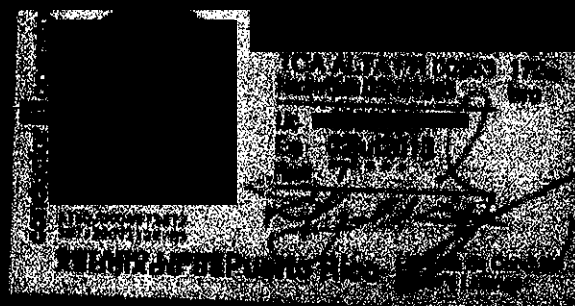
Derechos Anuales \$35.00
ADAA \$35.00
Seguro Oblig \$99.00

Importe Total \$219.00

REQUIERE INSPECCION VEH. DE
MAS DE DOS AÑOS FABRICADO

ORIGINAL - DUEÑO





conductor 3 operato

5125/0006417182
387/20070117/03

ESTADO LIBRE
ASOCIADO DE Puerto Rico

Licencia de Conducir
Driver's License

JOA ALTA, PR 00953 170^{lbs}
Lic/Birth 11ago1964 bro
Lic [REDACTED] ORG
Exp 11ago2012
Restr 7° 0° 0°

