

Authorization for Release of Driving Record in the Department of Transportation and Public Works (DTOP) in Puerto Rico (Legitimate Business Purpose)

I, _____ do hereby authorize and allow **Tessera Data**, as an agent for **Checkr. Inc.**, to obtain a copy of my driver's license abstract information, which will be used for verification of information for a legitimate business purpose.

Autorización de liberación de información de licencia de conducir en DTOP en Puerto Rico (Propósito Legítimo de Negocio)

Yo, _____ por la presente autorizo y permito **Tessera Data**, cuando agente para **Checkr. Inc.**, obtener una copia de mi información abstracta de licencia de conducir que se utilizará para la comprobación de información para un propósitos legítimos de negocio.

Full Name (Please Print)/Nombre Completo (letra de molde): _____

Last Name/Apellido Paterno _____

Mothers Maiden Last Name/Apellido Materno _____

Address / Dirección: _____

License Number/Numero de Licencia de Conducir: _____

Date of Birth/Fecha de Nacimiento: _____ / _____ / _____

Social Security Number/Numero de Seguro Social: _____

Expiration date driver license/Expiración de licencia: _____

Reference/Referencia: _____

Signature/Firma: _____

Copy of Driver license / Copia de licencia de conducir

PO Box 79101 Carolina, PR 00984

Without a legible copy of your driver's license, this verification cannot be processed.