## Declaración de Responsabilidad y Tutela (C.R.S. 42-2-108 y 42-2-109)

(Debe ser firmado en presencia de un empleado de la división de vehículos motorizados o un notario público)

Nombre(s) del menor		Segundo(s) nor	Segundo(s) nombre(s) del menor		
Ар	ellido(s) del menor	F	Fecha de nacimiento del menor (MM/DD/AA)		
ΑI	firmar este formulario, atestiguo	que:			
1.	Entiendo que estoy asumiendo la responsabilidad por el menor mencionado conduciendo un vehículo motorizado,				
2.	. Entiendo que mi firma puede ser retirada mediante solicitud por escrito, lo cual cancelará la licencia/permisos del menor.				
3.	Tengo 21 años o más.				
4.	Tengo un Licencia de Conducir de Colorado válida <b>o</b> poseo una licencia de conducir válida de otro estado y he presentado la identificación militar adecuada <b>o</b> no tengo una Licencia de Conducir de Colorado válida y estoy designando a un Supervisor de Permiso Alternativo para supervisar al menor mientras aprende a conducir.				
No	mbre impreso de la persona que asun	ne la responsabilidad	Tipo de identificación y número		
Firi	ma de la persona que asume la respo	nsabilidad	Fecha (MM/DD/AA)		
	No tengo una licencia de conducir de Colorado. Designo al Supervisor del Permiso Alternativo que se indica a continuación para supervisar al menor mientras aprende a conducir.				
	Soy el padre o tutor del menor mencionado anteriormente. Doy mi consentimiento para que el menor mencionado anteriormente sea registrado para la donación de órganos y tejidos.				
Мо	tor Vehicle Employee (Para uso oficia	l, no llenar)	Date (MM/DD/YY)		

## Supervisor del Permiso Alternativo

Al firmar, certifico que tengo una licencia de conducir válida de Colorado y que tengo al menos 21 años de edad. Nombre impreso del Supervisor de Permiso Alternativo					
Número de Identificación del Cliente de CO (Núm. Lic. Conducir)					
Firma del Supervisor de Permiso Alternativo	Fecha (MM/DD/AA)				
Notary Seal (Para uso del notario, no llenar)					
Subscribed and affirmed, or sworn to before me in the					
County of	State of				
this da	y of , 2	20			
Notary Signature					
Commission Expiration Date					

Esta traducción se proporciona únicamente para su comodidad. Las discrepancias no pretenden alterar el significado de la versión en inglés. Consulte la versión en inglés para cualquier pregunta relacionada con la información del documento traducido.

DR 2460SP (06/26/23) Page 2 of 2