



UNIDAD 980 MEMOREX  
SANTA CLARA, CA 95050  
(408) 244-9848, FAX (408) 330-9256

---

---

**LIBERACIÓN/PERMISOS DE INFORME DE VEHÍCULOS MOTORIZADOS (MVR)**

---

---

Fecha: \_\_\_\_\_

Para: M.A.K. Associates, Inc. dba Playgrounds Unlimited Empleados

Soy consciente de que los Informes de Vehículos Motorizados (MVR) pueden obtenerse como parte de la evaluación de M.A.K. Associates, Inc. dba Playgrounds Unlimited de mi solicitud de empleo y empleo. Los informes pueden ser adquiridos por M.A.K. Associates, Inc. dba Playgrounds Unlimited o su(s) representante(s) de la compañía de seguros.

Por la presente autorizo a M.A.K. Associates, Inc. dba Playgrounds Unlimited y a su(s) representante(s) de la compañía de seguros a obtener estos informes.

Entiendo que esta revisión es necesaria para la protección de mi empleador y el proveedor de seguros, y mi capacidad para operar vehículos de la compañía depende de un historial de manejo seguro.

\_\_\_\_\_  
Solicitante de firma/Empleado

\_\_\_\_\_  
Testigo de firma de empleado

\_\_\_\_\_  
Nombre tal como aparece en Nombre

\_\_\_\_\_  
Testigo de la licencia de conducir

\_\_\_\_\_  
Número de licencia de conducir/estado de emisión

\_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento