SambaSafety.Account#_D2523___

.
.
.

Puerto Rico Authorization for Release of Driving Record (Legitimate Business Purpose)

.
I, _____ do hereby authorize and allow **Success In Action,**

Inc., as agent for **SambaSafety** to obtain a copy of my driver's license abstract information which will be used for verification of information for a legitimate Business purposes.

.
.

La Autorización de Puerto Rico para la Liberación del Registro Impulsor (Propósito Legítimo de Negocio)

.
Yo, _____ por la presente autorizo y permit **Success In**

Action, Inc., cuando agente para **SambaSafety** obtener una copia de mi conductor'la licencia de s información abstracta que se utilizará para la comprobación de información para un propósitos legítimos del Negocio.

.
.

_____

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

.

_____

License Number/Numero de Licencia de Conducir

.

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

.

Social Security Number/Numero de Seguro Social: _____

.

Reference: _____

.
.

_____

Signature/Firma Date