



Maryland Racing Commission
300 E. Towsontown Blvd.
Towson. MD 21286

AGENTE AUTORIZADO

**Al Secretario de
La Comisión de Carreras de Maryland**

_____ 20 _____

Tengo este día señalado _____
cuya dirección es _____ Como mi agente
Actuar para mi el año _____ en todos los asuntos relacionados con las carreras de caballos, excepto la recolección
de bolsas y dinero que se me debe, bajo las Reglas de Carreras adoptadas por la Comisión de Carreras de Maryland

Dueño (imprimir y firmar)

Domicilio legal _____

Testigo _____

Además, autorizo _____
cuya dirección es _____
para cobrar todas las bolsas y otros fondos adeudados por las asociaciones que compiten bajo la jurisdicción de la Comisión de
Carreras de Maryland por _____ con autoridad para endosar los cheques de dicha asociación

Dueño (imprimir y firmar)

Domicilio legal _____

Testigo _____

ESTADO DE _____

CONDADO O CIUDAD DE _____ ESTO ES.

POR LA PRESENTE CERTIFICO que en este _____ día de _____

ante mí el suscriptor, notario público del Estado de _____ en y para el

_____ antes mencionado, compareció personalmente _____

é hizo juramento en la debida forma de derecho de que los asuntos y hechos expuestos en la solicitud anterior de un Certificado (s) de
nombramiento (s) son fieles a mi leal saber y entender.

COMO TESTIGO mi mano y sello notarial

NOTARIO PÚBLICO

Expira: _____