







## ACUERDO DE RECONOCIMIENTO MUTUO TRINACIONAL ENTRE CANADÁ, MÉXICO Y ESTADOS UNIDOS

### FORMULARIO DE SOLICITUD

SOLICITUDES DE REGISTRO O LICENCIA	
JURISDICCIÓN(ES) Y PAÍS(ES) EN LOS QUE SOLICITA LICENCIA.	
Jurisdicción	Nombre del país

He leído y comprendo la información del programa del Acuerdo de reconocimiento mutuo trinacional entre Canadá, México y Estados Unidos y cumplo con los requisitos de elegibilidad. Por la presente certifico que toda la información proporcionada en este documento es completa y correcta a mi leal saber y entender.

\_\_\_\_\_  
Firma

\_\_\_\_\_  
Fecha (dd/mm/aaaa)

He adjuntado una carta de certificación de cada autoridad reguladora vigente que emitió mi licencia inicial.