



Lic. No. _____

ISSUED: _____

EXPIRA: _____

Cambio de Aplicador Si

Solicitud de Licencia De Aplicador Comercial

Información de Contacto

Primer nombre		Segundo nombre		Apellido	
Número de RBU			Número de licencia		
Nombre de la empresa					
Dirección de la empresa			Ciudad		Estado
Dirección de la empresa <i>Sitio físico donde opera el negocio (Requerido)</i>			Ciudad		Estado
Código postal					
Correo Electrónico (Email)				Número de teléfono de la empresa	
DBA's					
Firma				Fecha	
Agente legal: la empresa fuera del estado debe proporcionar el nombre y la dirección física de un agente con sede en Washington para recibir documentos legales. La licencia NO se emitirá a menos que se proporcione información.					
Nombre del Agente					
Dirección Física			Ciudad		Estado
					Código postal

Etiqueta adhesiva de identificación de vehículos motorizados para aplicadores comerciales - Reference WAC 16-228-1555

Todos los vehículos de motor involucrados en un negocio de aplicadores terrestres comerciales que no estén identificados por una placa de aparato WSDA deben tener una etiqueta de aplicador comercial WSDA pegada al parabrisas. Número de etiquetas: _____

Estructura Empresarial

Se debe aplicar uno de los siguientes para que usted califique para una Licencia de empresa comercial. Por favor marque la declaración aplicable:

- 1: Soy el único propietario y administrador del negocio de control de plagas.
- 2: Soy copropietario del negocio de control de plagas y administro sus actividades de aplicación de pesticidas.
- 3: No tengo ningún interés de propiedad en el negocio, pero administro sus actividades de aplicación de pesticidas sin la participación del propietario. (La Declaración Jurada de Responsabilidad Gerencial al reverso debe estar completa y certificada ante notario).
- 4: El negocio es una corporación. Presidente _____ Vicepresidente _____

Declaración Jurada de responsabilidad Gerencial: Complétela únicamente si elige "Estructura empresarial 3".

Nosotros, los abajo firmantes, afirmamos que _____ No tiene participación en la propiedad
Nombre del Aplicador Comercial
_____ pero maneja sus actividades de aplicación de pesticidas sin la participación del propietario.
Nombre Comercial del Negocio

Nombre impreso del propietario, socio o funcionario

Título

Firma

Fecha

Firma del Aplicador Comercial

Fecha

NOTARIO PÚBLICO

Estoy certificando la firma de _____
Nombre del Aplicador Comercial

Estado de _____ Condado de _____

Firmado o certificado ante mí en _____ por _____
Nombre del Notario Público

Firma del Notario Público

Mi cita caduca _____

NOTARY PUBLIC

Estoy certificando la firma de _____
Nombre del Aplicador Comercial

Estado de _____ Condado de _____

Firmado o certificado ante mí en _____ por _____
Nombre del Notario Público

Firma del Notario Público

Mi cita caduca _____