



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	Código postal
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:

- ☐ Soy el único propietario y administrador del negocio de control de plagas.
- ☐ Soy copropietario del negocio de control de plagas y administro sus actividades de aplicación de pesticidas.
- ☐ 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).
- ☐ El negocio es una corporación. Presidente _____ Vicepresidente _____

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 _____