



Office Use Only
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	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

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: <input type="checkbox"/> Soy el único propietario y administrador del negocio de control de plagas.
2: <input type="checkbox"/> Soy copropietario del negocio de control de plagas y administro sus actividades de aplicación de pesticidas.
3: <input type="checkbox"/> 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: <input type="checkbox"/> 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

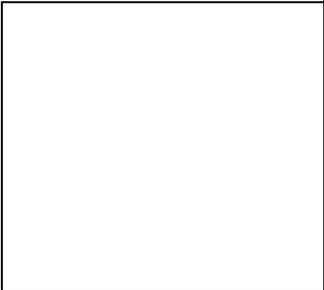
\_\_\_\_\_  
Nombre impreso del propietario, socio o funcionario Título  
\_\_\_\_\_  
Firma Fecha  
\_\_\_\_\_  
Firma del Aplicador Comercial Fecha

**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 \_\_\_\_\_



**Notario Público**

Estoy certificando la firma de \_\_\_\_\_  
Nombre impreso del propietario, socio o funcionario  
\_\_\_\_\_  
Estado de Condado de

Firmado o certificado ante mí en \_\_\_\_\_ por \_\_\_\_\_  
Nombre del Notario Público  
\_\_\_\_\_  
Firma del Notario Público

Mi cita caduca \_\_\_\_\_

