

FORMULARIO DE TARJETA DE CAMBIO O SUSTITUCIÓN DE DOMICILIO O NOMBRE Sólo para personas físicas

Notifique al Departamento de Reglamentación de Pesticidas (Department of Pesticide Regulation, DPR) sobre cualquier cambio de domicilio o nombre de inmediato, de acuerdo con el Título 30., del Código de Reglamentos de California (California Code of Regulations, CCR) Sección 6508. El DPR se basa en sus archivos de domicilios para notificar a licenciarios y titulares de certificados sobre próximas renovaciones de licencias y comunicados importantes. Puede notificar al DPR cualquier cambio llenando este formulario, firmándolo y enviándonoslo a: DPR Pest Management and Licensing Branch, Licensing and Certification Program, P.O. Box 1379, Sacramento, CA 95812. Marque la solicitud apropiada.

Tipo de licencia o certificado. Marque las casillas apropiadas.

Licencia o certificado individual:

Licencia de aplicador calificado (Qualified Applicator License, QAL) #	Certificado de aplicador calificado (Qualified Applicator Certificate, QAC) #
Agente designado por el distribuidor (Dealer Designated Agent, DDA) #	Asesor para el control de plagas agrícolas (Agricultural Pest Control Adviser, PCA) #
Certificado de Piloto Aprendiz (Apprentice Pilot Certificate, APC) #	Certificado de Piloto Novato (Journeyman Pilot Certificate, JPC) #

CAMBIO DE DOMICILIO:

Sólo se requiere una cuota de \$20 cuando el titular de la licencia/certificado solicita se le expida una nueva tarjeta impresa con el cambio de domicilio.

Nombre: _____
(Nombre)

Domicilio previo: _____
(Número y Calle) (Ciudad) (Estado y Código postal) (País)

Domicilio nuevo: _____
(Número y Calle) (Ciudad) (Estado y Código postal) (País)

Números telefónicos: _____
(Oficina) (Casa/celular) (Fax) (Dirección de correo electrónico)

CAMBIO DE

NOMBRE:

Para hacer el cambio de nombre se requiere una cuota de \$20 y una copia de la documentación legal como acta de matrimonio o los documentos de cambio de nombre.

Nombre previo: _____

Nuevo nombre: _____

SÓLO PARA LA TARJETA DE SUSTITUCIÓN:

Para obtener el reemplazo de una tarjeta de licencia o certificado se requiere el pago de una cuota de \$20.

Nombre en letra de molde: _____ Cargo: _____

Firma: _____ Fecha: _____