

Estado de Georgia

Solicitud Para Renovar Certificación de Trabajador de Plomo

Favor de mandar esta solicitud, los diplomas de los cursos para trabajador, y un **cheque o giro** para \$25.00 USD a:

EPD Lead Based Paint & Asbestos Program
Post Office Box 101896
Atlanta, Georgia 30392

1. Información del Solicitante

Fecha de Solicitud		Número del Seguro Social	
Nombre		Apellido	
Dirección de Su Casa			
Ciudad	Estado	Código Postal	Número de Teléfono ()
Fecha de Nacimiento	Sexo	Estatura Pies: Pulgadas:	Peso (Libras)

2. Información de la Compañía

Nombre de la Compañía		
Dirección de la Compañía		
Ciudad	Estado	Código Postal
Número de Teléfono ()	Número del FAX ()	
Persona de Contacto	Teléfono de la Persona de Contacto	

3. Cuentas

Favor de incluir un cheque o giro por la cantidad aplicable en el nombre de **EPD-Lead Fees**

DISCIPLINA	CANTIDAD	FECHA DE RENOVAR
Trabajador de Plomo	\$25.00 USD	12 meses despues de la ultima dia del entrenamiento

4. Verificación de Información del Solicitador

El falsificar u omitir a sabiendas culaquier información requerida en esta solicitud es razón suficiente para negar o/y suspender o revocar esta licencia. Yo acerto bajo el castigo de la ley que yo personalmente he leído y estoy familiar con la información y todos los documentos adicionales que he submetido en esta solicitud y todo lo que he submetido es verdadero, exacto y completo.

Firma del Solicitador	Fecha

Favor de No Escribir Abajo

Check Amount	Check Number	Deposit Date	Deposit Number
--------------	--------------	--------------	----------------