



JUNTA ESTATAL DE LICENCIAS DE CONTRATISTAS

ESTADO DE CALIFORNIA
www.cslb.ca.gov | CheckTheLicenseFirst.com

Norte de California:
Centro de admisión y mediación de Sacramento
P.O. Box 269116, Sacramento, California 95826-9116
(916) 843-6515

Sur de California:
Centro de admisión y mediación de Norwalk
12501 East Imperial Highway, Suite 620, Norwalk, California 90650
(562) 345-7530

Formulario de referencia del departamento de construcción

AGENCIA DE INFORMES

NOMBRE DE LA AGENCIA					PERSONA DE CONTACTO:					
DIRECCIÓN	número	calle	ciudad	condado	estado	código postal				
TELÉFONO DONDE LO PUEDEN LOCALIZAR 8:00 a. m. a 5:00 p. m.:					DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO					

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

2. RAZÓN SOCIAL DEL CONTRATISTA			NOMBRE COMERCIAL			NO. DE LICENCIA DE CONTRATISTA USADO, SI LO HAY			
DIRECCIÓN DEL CONTRATISTA	número	calle	ciudad	estado	código postal				
¿HABÍA EMPLEADOS PRESENTE? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO					EN CASO AFIRMATIVO, ¿CUÁNTOS? _____				

INFORMACIÓN SOBRE EL PROYECTO

PROPIETARIO DEL LUGAR DE LA CONSTRUCCIÓN					TELÉFONO				
DIRECCIÓN DEL LUGAR DE LA CONSTRUCCIÓN	número	calle	ciudad	estado	código postal				
TIPO DE OBRA									

NATURALEZA DE LA REFERENCIA

- ACTIVIDAD SIN LICENCIA
- CONTRATAR CON UNA LICENCIA INACTIVA, REVOCADA, SUSPENDIDA O VENCIDA
- NO HAY COMPENSACIÓN PARA LOS TRABAJADORES
- INFRACCIONES DEL CÓDIGO DE CONSTRUCCIÓN
- OTROS

FECHA(S) DE OCURRENCIA(S): _____

INFORMACIÓN ADICIONAL

COMENTARIOS:

PARA ACELERAR LA INVESTIGACIÓN DE LA CSLB, PROPORCIONE TODA LA INFORMACIÓN POSIBLE. ADJUNTE UNA TARJETA DE VISITA, COPIA DE LA SOLICITUD DE PERMISO, LICENCIA COMERCIAL DE LA CIUDAD, ETC. DEVUELVA EL FORMULARIO COMPLETO Y LOS ADJUNTOS A LA OFICINA MÁS CERCA DE LA JUNTA DE LICENCIAS ESTATALES DE CONTRATISTAS.

PRESENTADO POR: _____ FECHA: _____

FOR OFFICE USE ONLY

TYPE CNST	IN V	ORG	PRORITY	DATE RECEIVED MM DD YYYY	SPECIAL PROJECT	DT STAT EXP MM DD YYYY	CSR INIT	ASSIGNED TO CSR MM DD YYYY	SI INIT	ASSIGNED TO SI MM DD YYYY
CLOSURE CODE	LETTER CODE	CLOSING LETTER SENT TO	DATE CLOSED MM DD YYYY	STP AMOUNT	STATUS CHANGE					
				\$	c	c	c	c	c	c
LICENSE NUMBER:				STP TYPE	DATE	DATE	DATE	DATE	DATE	DATE