

### Centro de solicitudes de permisos

City Hall / 555 Liberty St. SE / Sala 320 / Salem, OR 97301-3513  
503-588-6256 \* [baspac@cityofsalem.net](mailto:baspac@cityofsalem.net)

If you need help understanding this information, please call 503-588-6256.  
Si necesita ayuda para comprender esta información, llame al 503-588-6256.

(Para uso exclusivo de la oficina)

Licencia n.º:

### Información de la licencia

Nombre y descripción de la empresa	
Matricula	

### Información del solicitante

	Solicitante	Empleador (si corresponde)
Nombre		
Domicilio		
Dirección postal		
Número de teléfono		
Correo electrónico		

He adjuntado una lista de nombres y direcciones de todos los directores, socios, funcionarios corporativos y accionistas con más del 10 % de capital votante.  No corresponde  Sí, lista adjunta

### Direcciones empresariales en Oregon

Nombre de la empresa	Dirección de la empresa

**Información de antecedentes** (Si es necesario para responder completamente cualquiera de las preguntas, adjunte una página adicional).

¿Alguna vez fue ARRESTADO por un delito diferente a una violación de tránsito menor?	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (indique el delito, la entidad que efectuó el arresto y la fecha):
¿Alguna vez fue CONDENADO por un delito diferente a una violación de tránsito menor?	<input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí (indique el delito, la entidad que efectuó el arresto y la fecha):
Enumere toda violación de LIBERTAD CONDICIONAL en los últimos 10 años (Si es necesario, adjunte una página adicional).		

### Términos y condiciones

**Información correcta:** Certifico que he leído y examinado esta solicitud y que esta es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Certifico que conozco las disposiciones del Código que rigen la licencia que estoy solicitando.

**Certificación de firma electrónica:** Al adjuntar una firma electrónica (ya sea escrita, gráfica o de forma libre) certifico por la presente que he leído, entiendo y confirmo todas las afirmaciones indicadas anteriormente y a lo largo del formulario de solicitud. Acepto (iniciales): \_\_\_\_\_

Firma autorizada: \_\_\_\_\_

Nombre en imprenta: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_