

SOLICITUD DE CAMBIO DE DIRECCIÓN PARA UNA LICENCIA PERSONAL

Espera hasta cuatro semanas mientras la Junta recibe y procesa las solicitudes de cambio de dirección enviadas por correo postal. Las solicitudes realizadas en línea en www.breeze.ca.gov son efectivas inmediatamente. Para obtener las instrucciones de Breeze, visite la sección de preguntas frecuentes ("Frequently Asked Questions") en nuestra página principal, debajo de "Quick Hits" (Acceso rápido).

SECCIÓN A: INFORMACIÓN DEL LICENCIATARIO/SOLICITANTE

(no procesaremos formularios incompletos)

Tipo de licencia Marque la casilla de cada tipo de licencia que tiene e ingrese el número.	Letra(s)	Número
<input type="checkbox"/> Cosmetólogo		
<input type="checkbox"/> Peluquero		
<input type="checkbox"/> Electrólogo		
<input type="checkbox"/> Manicurista		
<input type="checkbox"/> Esteticista		
<input type="checkbox"/> No tengo licencia, estoy solicitando una.		

Establecimiento Este formulario **NO** se puede usar para cambiar la dirección de una licencia de establecimiento. Para cambiar la ubicación de un establecimiento, es necesario solicitar una nueva licencia y pagar la cuota correspondiente.

Últimos 4 dígitos de su número de seguro social (SSN) o número de identificación de contribuyente individual (ITIN)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Fecha de nacimiento

<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	-	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mes		Día		Año					

Apellido	Primer nombre		Segundo nombre
Dirección anterior	Ciudad	Estado	Código postal
Nueva dirección	Ciudad	Estado	Código postal
Teléfono ()	Correo electrónico		

¿Ha cambiado su nombre? Sí No

De ser así, envíe un formulario de cambio de nombre con la documentación requerida.

SECCIÓN B: CERTIFICACIÓN DE SOLICITANTE/LICENCIATARIO

Certifico bajo pena de perjurio, de conformidad con las leyes del estado de California, que todas las declaraciones hechas en relación con esta solicitud son correctas y verdaderas.

Firma del solicitante	Fecha
-----------------------	-------