사업, 소비자 서비스,, 주택국 –GAVINNEWSOM,GOVERNOR주지사.
이미용위원회
P.O. Box 944226, Sacramento, CA 94244-2260
전화 (800) 952-5210 팩스 (916) 575-7281 www.barbercosmo.ca.gov

선서 진술서(AFFIDAVIT)

정자체로 또박또박 기입하십시오. 필요하시면 추가로 용지를 사용하십시오. 정부에서 발급한 사진이 포함된 신분증을 첨부하십시오.

저는 본 선서 진술서를 다음에 선택한 자격으로 작성합니다.

☐ 개인 ☐ 결혼한 부부 또는 등록한 동거 파트너 ☐ 동업자 ☐ 법인 임원 ☐ LLC 임원 또는 멤버

성	이름	중간 이니셜

거주지 주소 (자택 주소)	시	주	우편 번호

전화 번호 ( )	팩스 번호 ( )	이메일 주소

소셜 시큐리티 번호 또는 개인 납세자 신분인증 번호	생일
☐☐☐-☐☐-☐☐☐☐	☐☐-☐☐-☐☐☐☐ 월 일 년

이미용위원회에서 발급한 다른 면허를 추가적으로 소지하고 있거나 소지해온 면허가 있습니까? **예라고 답변하셨다면**, 면허 종류와 번호를 기재해 주십시오:_____	☐ 예 ☐ 아니오
이미용위원회에 납부해야할 미납 벌금이 있습니까?	☐ 예 ☐ 아니오
법적인 이름을 변경하신 적이 있습니까? **예라고 답변하셨다면**, 사용하셨던 다른 이름을 기재하여 주십시오: _____	☐ 예 ☐ 아니오
미국 연방정부, 주정부, 지방 정부 또는 외국의 법률 위반 행위로 유죄 판결을 받았거나 혐의를 인정한 적 있습니까? **예라고 답변하셨다면,** 다음 질문에 답변해 주십시오. 필요하시다면 추가적인 페이지를 첨부하십시오. 제공하신 정보가 완전하지 않은 경우, 귀하의 신청 처리는 2 개월에서 6 개월까지 지연될 수 있습니다. 유죄 판결 날짜(들):_____ _____ 위반 행위의 종류(들):_____ _____ 판결을 받은 법원(들): _____ 받은 처벌:_____ • 체포 기록, 법원 서류, 법원에 납부한 보상금 입증서, 및 보호관찰의 성공적인 종료 입증 서류를 포함시켜 주십시오. • 재활을 위한 노력, 향후 위반 행위를 하지않기 위해 달라진 그 후 생활의 변화 및 체포 경위에 대해 기술한 귀하의 서신. 캘리포니아 형법 1000 항 또는 1203.4 항에 의거하여 파기되거나 기각된 판결내용을 포함하여, 판결 당시의 나이에 상관없이 모든 경범죄와 유죄 판결의 내용($500.00 이하의 교통 범칙금은 제외)을 포함시켜 주십시오..	☐ 예 ☐ 아니오
캘리포니아 주의 본 기관 또는 캘리포니아 주정부의 다른 기관에 의해, 또는, 다른 주, 외국의 공권력에 의해, 귀하의 프로페셔널 또는 직업 관련 면허나 등록이 거절, 정지, 취소, 보호관찰 또는 다른 징계처분의 대상이 된적 있습니까? **예라고 답변하셨다면,** 면허증 종류, 해당 조치 및 회사 이름(해당되는 경우), 해당 조치가 취해진 년도 및 그 일이 발생한 주의 이름을 포함하는 설명서를 첨부해 주십시오.	☐ 예 ☐ 아니오

본인은 이에, 본인이 모든 보충 진술서를 포함한 위의 선서 진술서에서 한 진술, 답변, 표현한 내용이 진실하며 정확한 사실임을 확인하며, 위증시 캘리포니아 법률에 따라 처벌을 받기로 서약합니다.

X 서명	날짜

관공서 전용

집행기관에 송달한 날짜	*집행 기관의 승인*	*날짜*