



(8001) 执照计划

执照副本

费用为 \$10

申请

P.O. Box 944226

Sacramento, CA 94244-2260

电话: (800) 952-5210

电子邮件:

barbercosmo@dca.ca.gov

www.barbercosmo.ca.gov

出纳专用 (8001)	实体编号:	收据编号:	金额: \$
说明			
申请执照副本时, 请填写并提交此表。			
根据 BCP 第 7398 条 规定, 仅当执照遗失、被盗或损毁的情况下方可发放执照副本。			
A 部分: 执照持有人信息			
执照	☐ 美发师	☐ 美容	☐ 电疗类型:
	☐ 皮肤美容师	☐ 美甲师	☐ 发型师
执照编号		SSN 后四位	
姓	名		中间名
地址			公寓号码
市	州	邮政编码	
B 部分: 更换信息			
我的执照:	☐ 丢失		
	☐ 被盗		
	☐ 被损坏/被毁坏/无法阅读		
C 部分: 认证			
根据加州法律, 本人兹此证明, 所提供的与本申请有关的所有陈述均真实准确, 否则将受伪证处罚。			
签名	日期		



商业、消费者服务和住房机构 ● 州长, GAVIN NEWSOM

消费者事务部 ● 美容美发委员会

P.O. Box 944226, Sacramento, CA 94244-2260

电话: (800) 952-5210 邮箱: barbercosmo@dca.ca.gov

网站: www.barbercosmo.ca.gov



信息收集、获取和披露

《信息惯例法》(The Information Practices Act) {《民法典》(Civil Code) 第 1798.17 节}要求在收集个人资料时提供以下信息。

机构名称

美容美发委员会

负责信息维护的官员职称

执行官

地址

1625 N. Market Blvd, Suite 202, Sacramento, CA 95834

网址

www.barbercosmo.ca.gov

电话与传真号码

(916) 574-7570 电话号码 (916) 575-7281 传真号码

授权保存信息的机构:

《加州商业与职业法典》(California Business and Professions Code) 第 10 章第 3 节第 7300 至 7457 条 (包括第 7300 条与 7457 条)。

未按要求提供全部或任何部分材料的后果:

您必须按要求提供所有信息。遗漏所要求提供的任何信息将导致申请因不完整而被拒绝。

信息的主要用途:

所要求提供的信息将用于确定申请执照或认证的资格,以确定其是否符合法律规定的团体和公司执业条款,并确定其身份。

可能对信息进行的任何已知或可预见的披露

您填写的申请表将为委员会所有,并将被授权人员用于确定您是否有资格获得执照或认证。您的申请信息可能会抽调给其他政府或执法机构。根据《加州公共记录法案》(Gov. Code Section 6250 et seq.) 和《信息惯例法》(Civ. Code Section 1798.61),除非法律明确规定免于披露,否则部门可能会披露持有执照的个人或注册者的姓名和地址。因此,在所附表格中填写的个人姓名和地址信息可能会成为公开信息。

社会保障号码 (SSN) 或个人纳税识别号码 (ITIN) 的披露

必须披露您的 SSN 或 ITIN。《商业与职业法典》(Business and Professions Code) 第 30 节和公法 (Public Law) 94-455 [42 U.S.C.A. 第 405(c)(2)(C) 节] 授权收集您的 SSN 或 ITIN。您的 SSN 或 ITIN 将仅用于税务执行目的、遵守《家庭法》(Family Code) 第 17520 节规定的任何家庭赡养判决或命令的目的,或用于验证执照或核查,以及颁发执照州与申请州互惠的情况。如果您未披露您的 SSN 或 ITIN,您将被报告至加州税务局,该局可能会对您处以 100 美元的罚款。

纳税人信息

自 2012 年 7 月 1 日起,加州公平委员会和加州税务局可与该委员会共享纳税人信息。您有义务支付您的州税义务,如果未支付州税义务,您的执照可能会被吊销。