# Estado de Georgia
# Solicitud de Certificacion de Trabajador de Plomo

Favor de mandar esta solicitud, los diplomas de los cursos para trabajador, y un **cheque o giro** para $25.00 USD a:

**EPD Lead Based Paint & Asbestos Program**
**Post Office Box 101896**
**Atlanta, Georgia 30392**

## 1. Información del Solicitante

| | | | |
|---|---|---|---|
| Fecha de Solicitud | Número del Seguro Social | | |
| Nombre | Apellido | | |
| Dirección de Su Casa | | | |
| Ciudad | Estado | Código Postal | Número de Teléfono (  ) |
| Fecha de Nacimiento | Sexo | Estatura<br>Pies: Pulgadas: | Peso (Libras) |

## 2. Informacion de le Compañia

| | | |
|---|---|---|
| Nombre de la Compañia | | |
| Dirección de la Compañia | | |
| Ciudad | Estado | Código Postal |
| Número de Teléfono (  ) | Número del FAX (  ) | |
| Persona de Contacto | Teléfono de la Persona de Contacto | |

## 3. Cuentas

Favor de inclurir un cheque o giro por la cantidad aplicable en el nombre de ***EPD-Lead Fees***

| DISCIPLINA | CANTIDAD | FECHA DE RENOVAR |
|---|---|---|
| Trabajador de Plomo | $25.00 USD | 12 meses despues de la ultima dia del entrenamiento |

## 4. Verificación de Información del Solicitador

El falsificar u omitir a sabiendas culaquier información requerida en esta solicitud es razón sufficiente para negar o/y suspender o revocar esta licencia. Yo acerto bajo el castigo de la ley que yo personalmente he leído y estoy familiar con la información y todos los documentos adicionales que he submetido en esta solicitud y todo lo que he submetido es verdadero, exacto y completo.

Firma del Solicitador _____ Fecha _____

## Favor do No Escribir Abajo

| | | | |
|---|---|---|---|
| Check Amount | Check Number | Deposit Date | Deposit Number |

**HAY QUE MANDAR ESTA SOLICITUD, EL DIPLOMA DE LOS CURSOS PARA TRABAJADOR DE PLOMO, UNA FOTO DE TAMAÑO PASAPORTE, Y UN CHEQUE O GIRO DE $25.00 USD.**

**SUJETE UNA FOTO DE TAMAÑO PASAPORTE AQUí**

REV 03-22-2006