



Esta solicitud está disponible en español e inglés. En caso de discrepancia entre las dos versiones, prevalecerá la versión en inglés. This application is available in Spanish and English. In the event of any discrepancy between the two versions, the English version will control.

Nombre comercial del titular de la licencia: \_\_\_\_\_

1. Número de licencia para cultivadores de cáñamo (si corresponde): \_\_\_\_\_  
(ejemplo: AG-R1234567IHG)

2. Personería jurídica del titular de licencia: Particular  LLC  Otro \_\_\_\_\_

3. Número de registro ante la Secretaría de Estado de Oregón: \_\_\_\_\_  
<https://sos.oregon.gov/business/Pages/register.aspx> (Si corresponde, NO su número de identificación fiscal)

4. Contacto principal: (Persona que figura en la licencia impresa y contacto principal para trámites de licencia e inspecciones)

Nombre \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Condición del contacto principal (marque todas las que correspondan): Propietario  Asesor  Empleado

Teléfono principal \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_

Dirección postal \_\_\_\_\_

Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código postal \_\_\_\_\_

### Firma y confirmación

Quien solicita la licencia reconoce y acepta que:

- La información suministrada es veraz y correcta y la firma del solicitante da fe de ello.
- Toda información suministrada al Departamento podrá ser divulgada públicamente y facilitada a las agencias de orden público sin notificación al solicitante.
- El Departamento podrá ingresar a cualquier campo, instalación o invernadero utilizado para la producción o manipulación de cáñamo o semillas agrícolas de cáñamo y podrá tomar muestras y realizar pruebas para determinar la concentración total de THC del cultivo, incluidas las semillas agrícolas de cáñamo, según sea necesario para asegurar la correcta aplicación de las leyes sobre cáñamo.
- Todas las tasas legítimamente adeudadas al Departamento deben pagarse a tiempo.
- En caso de utilizar agua de riego, el solicitante debe poseer u obtener el permiso de uso de agua correspondiente. Puede encontrar información sobre los permisos de uso del agua en <https://oda.fyi/WaterUsePermits>.
- De acuerdo a los requisitos de la sección 603-048-0600 del OAR, se debe realizar una prueba precosecha para determinar el THC total en cada área de producción antes de la cosecha.

Yo (escriba su nombre) \_\_\_\_\_ acepto todo lo anterior.

Mediante mi firma a continuación, certifico que la información suministrada en este formulario de solicitud es veraz, correcta y que comprendo los requisitos mencionados anteriormente.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

Información sobre tasas y pagos:

NOTAS IMPORTANTES:

- **No envíe este formulario con la información de pago por correo electrónico.** Todas las solicitudes enviadas por correo electrónico serán **rechazadas**.
- Imprima y rellene todas las páginas, luego envíelas por correo o fax a la dirección que se indica a continuación.
- Los recibos por correo electrónico o fax SÓLO están disponibles para pagos efectuados con tarjeta de crédito.
- Para agilizar este proceso, puede pagar en persona en la ventanilla de pago que se encuentra en el primer piso de la Oficina de Salem del ODA (635 Capitol Street NE, Salem). El acceso para el público es por las puertas del ala oeste del edificio.
- No se aceptan firmas digitales en este formulario, siendo éste motivo de rechazo del pago.

	TASA	TASA A ABONAR
<input type="checkbox"/> Licencia de semillas de cáñamo	\$875	\$ _____

Las licencias de semillas de cáñamo son válidas por un período de un año, con vigencia desde el 1 de enero hasta el 31 de diciembre, salvo revocación. Las tasas no pueden prorratearse.

Para cheques o giros postales,  
envíe por correo (solo USPS) a:  
Oregon Department of Agriculture  
PO Box 4395, Unit 17  
Portland, OR 97208-4395

Para cheques o giros postales vía UPS o FEDEX  
y cargos de tarjeta de crédito, envíe por correo o fax a:  
Oregon Department of Agriculture  
635 Capitol St. NE, Suite 100  
Salem, OR 97301-2532  
Fax seguro: (503) 986-4746

**NO ENVÍE DATOS DE TARJETAS DE CRÉDITO POR CORREO ELECTRÓNICO**

Los cheques deben extenderse a nombre del Departamento de Agricultura de Oregón.

Todos los cheques o pagos electrónicos rechazados incurrirán en una tarifa administrativa de \$35 de acuerdo a la sección 30.701 del ORS.

Los recibos SÓLO están disponibles por correo electrónico o fax para pagos efectuados con tarjeta de crédito. Si desea recibir un recibo, indique un correo electrónico: \_\_\_\_\_  
o un número de fax: \_\_\_\_\_

**Nótese: El recibo es únicamente un comprobante de pago.**

**La licencia no será emitida hasta que la solicitud haya sido aprobada.**

Para efectuar pagos con tarjeta American Express, Discover, Visa o MasterCard, rellene el siguiente formulario:

Titular de tarjeta: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Domicilio del titular: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_ Cargo total: \$ \_\_\_\_\_

\* No se aceptan firmas digitales, utilice un bolígrafo.

Número de tarjeta: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Vencimiento: \_\_\_\_/\_\_\_\_

**NO ENVÍE DATOS DE TARJETAS DE CRÉDITO POR CORREO ELECTRÓNICO**