



SOLICITUD DE LICENCIA DE SITIO PARA PROVEEDORES DE CÁÑAMO

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.

La licencia de sitio para proveedores de cáñamo será válida desde el 1 de julio hasta el 30 de junio, salvo revocación. Las tasas no pueden prorratearse.

1. **Nombre comercial del titular de la licencia** _____

2. **Personería jurídica del titular de la licencia:** Particular LLC Otro _____

3. **Número de licencia de la Secretaría de Estado de Oregón** _____
<https://sos.oregon.gov/business/Pages/register.aspx> (NO su número de identificación fiscal) (Registro de otro estado, si corresponde.)

4. **Contacto principal:**

Nombre _____ Correo electrónico _____

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

Teléfono principal _____ Cargo _____

Dirección postal _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

5. **Información del sitio del proveedor**

Nombre comercial (DBA): _____

Domicilio: _____ Condado _____

Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____

6. **Firma**

Quien solicita la licencia reconoce y acepta que:

- Toda información suministrada al Departamento será divulgada públicamente y facilitada a las agencias de orden público sin notificación al titular de la licencia.
- El Departamento podrá ingresar a cualquier sitio de proveedor y tomar muestras de los artículos y/o productos de cáñamo que sean necesarios para la administración de las leyes sobre cáñamo.
- Todas las tasas legítimamente adeudadas al Departamento deben pagarse a tiempo.
- La información suministrada es veraz y correcta y la firma del solicitante da fe de ello.
- Se realizarán todas las pruebas pertinentes previa a la venta o transferencia de artículos y/o productos de cáñamo en virtud de esta Licencia.
- Todos los registros asociados con el negocio de cáñamo mencionado en esta solicitud se conservarán por un período no menor a tres (3) años después de la disposición total de cada artículo y/o producto.

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 _____

7. Información sobre tasas y pagos

NOTAS IMPORTANTES:

- Utilice únicamente **USPS** para enviar sus pagos (no envíe este formulario vía UPS o FED-EX).
- **No envíe este formulario ni 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. El horario de atención del ODA es de lunes a viernes, de 8 a.m. a 5 p.m.
- **No se aceptan firmas digitales en este formulario**, siendo éste motivo de rechazo del pago.

<input type="checkbox"/> Licencia de sitio para proveedores de cáñamo	TASA \$100	TASA A ABONAR \$ _____
---	----------------------	----------------------------------

Las licencias de sitio para proveedores son válidas por un período de un año, con vigencia desde el 1 de julio hasta el 30 de junio, 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 procesada. Se enviará por correo una copia impresa de la licencia a la dirección indicada anteriormente.

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