STATE OF CALIFORNIA
DMV
DEPARTMENT OF MOTOR VEHICLES
A Public Service Agency

SECCIÓN DE SERVICIOS DE INFORMACIÓN

AVISO DE CAMBIOS EN LA CUENTA DEL SOLICITANTE DE CONVOCATORIA DE EMPLEADOS

PRESENTAR DENTRO DE UN PERÍODO DE 10 DÍAS A PARTIR DEL CAMBIO

SECCIÓN A: INFORMACIÓN EN EL EXPEDIENTE

NOMBRE DEL NEGOCIO	NÚMERO DE CÓDIGO DEL SOLICITANTE
DOMICILIO COMERCIAL	NÚMERO TELEFÓNICO DE DÍA ( )
DOMICILIO POSTAL	
PERSONA DE CONTACTO	PERSONA AUTORIZADA

SECCIÓN B: CAMBIOS SOLICITADOS A LA CUENTA DEL PROGRAMA DE CONVOCATORIA DE EMPLEADORES

NEGOCIO NUEVO (SI ESTÁ BAJO PROPIEDAD NUEVA, SE REQUIERE UNA SOLICITUD NUEVA. LLAME PARA SOLICITAR INFORMACIÓN ADICIONAL).

DOMICILIO COMERCIAL

DOMICILIO POSTAL	NÚMERO TELEFÓNICO DE DÍA ( )
PERSONA DE CONTACTO	ATENCIÓN A (ENVIAR POR CORREO A)

FIRMA DE LA PERSONA AUTORIZADA

X

Devuelva el formulario completo a: **DEPARTMENT OF MOTOR VEHICLES**
Employer Pull Notice Unit
P. O. Box 944247
Mail Station H-265
Sacramento, 94244-2470
(916) 657-6346

"Si se solicita, este documento puede reproducirse en Braille o en letras más grandes".