



**TESORERA Y RECAUDADORA DE IMPUESTOS**

**Donna Riley**

Tesorera y recaudadora de impuestos

PO Box 859, Modesto, CA 95353  
 1010 10<sup>th</sup> Street, Ste 2500, Modesto, CA 95354  
 Teléfono: 209-525-6388 Fax: 209-525-4347

**SOLICITUD DE LICENCIA, RENOVACIÓN O APELACIÓN SEGÚN ORDENANZA 6.74**

**COMERCIANTES DE CHATARRA Y COMERCIANTE DE DESECHOS METÁLICOS**

Nueva licencia		Renovación anual		Apelación de denegación	
Condado de Stanislaus	\$ 290.00	Condado de Stanislaus	\$ 175.00	Condado de Stanislaus	\$ 50.00
Estado de California	\$ 4.00	Estado de California	\$ 4.00	Estado de California	\$ 0.00
<b>Cargo total</b>	<b>\$ 294.00</b>	<b>Cargo total</b>	<b>\$ 179.00</b>	<b>Cargo total</b>	<b>\$ 50.00</b>

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

Domicilio(s) particular(es): \_\_\_\_\_

Información de licencia de conducir/identificación del estado de California:

Nro. de identificación:	Sexo: M F	Fecha de nacimiento:	Altura:	Pelo:	Ojos:
-------------------------	-----------	----------------------	---------	-------	-------

Adjunte una fotocopia de su:

- ◆ Licencia de conducir o cédula de identificación del estado de California.
- ◆ Licencia de pesador de California. No se puede emitir una licencia de comerciante de desechos metálicos sin una licencia de pesador de California vigente.

Nombre del negocio: \_\_\_\_\_

Dirección(es) comercial(es): \_\_\_\_\_

Nro. de teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

**Horario de atención**

Es ilegal que un comerciante o reciclador de chatarra ejerza su actividad comercial como comerciante de chatarra en este condado entre las 7:00 p. m. de un día y las 7:00 a. m. del día siguiente.

Día	Abre	AM/PM	Cierra	AM/PM
Lunes				
Martes				
Miércoles				
Jueves				
Viernes				
Sábado				
Domingo				

Si el negocio es una sociedad, asociación o corporación, la solicitud debe ser presentada por el gerente general o por alguien que tenga la autoridad del gerente general indicando el nombre real del negocio, la fecha de constitución, el tipo de negocio, su lugar principal de negocios, y los nombres y domicilios de sus funcionarios. En caso de sociedad conjunta, indique los nombres y domicilios de todos los socios.

Conteste a las siguientes preguntas:	Sí	No
¿Ha llevado a cabo actividades comerciales similares dentro de los doce meses previos a la fecha de esta solicitud? En caso afirmativo, indique el nombre y la dirección del lugar donde administró un negocio de desechos metálicos anteriormente Nombre _____ Dirección _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha sido condenado por algún delito grave o en un tribunal por un delito punible con pena de prisión superior a un año?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
¿Ha leído, entendido y cumplirá con la sección C.S.994 (capítulo 6.74) de 2007 del Código del Condado sobre comerciantes de chatarra y recicladores de desechos metálicos?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Reconozco que he leído la sección 496a del Código Penal de California y la Ordenanza 6.74 del Condado de Stanislaus. Declaro bajo pena de perjurio que lo anterior es verdadero y correcto.

Firmado en \_\_\_\_\_, California, el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Firma(s): \_\_\_\_\_

---

**For Office Use Only**

Date application received by Tax Collector: \_\_\_\_\_

Receipt No.: \_\_\_\_\_

Department	Approved	Denied	Signature	Date
Sheriff				
Planning & Community Development				
Environmental Resources				

Permit issued Number: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Issued by: \_\_\_\_\_