



AYUNTAMIENTO DE HILTON HEAD ISLAND

Departamento de Desarrollo Comunitario

One Town Center Court

Hilton Head Island, SC 29928

843-341-4757 FAX 843-842-8587

**REGISTRO / AUTORIZACIÓN DE LA LICENCIA
DE CONTRATISTA MECÁNICO**

FECHA: _____

Nombre de la empresa: _____
(Según la licencia del Estado de SC)

Tipo de licencia: **ELÉCTRICO** **FONTANERÍA** **HVAC**

Número de Licencia
Estatad de SC # _____ **Licencia comercial #** _____

Dirección postal: _____ **Dirección de**
correo electrónico: _____

Nombre del calificador: _____

Teléfono de la oficina: _____ **Número de teléfono móvil:** _____

**LOS NOMBRES Y LAS FIRMAS QUE FIGURAN A CONTINUACIÓN ESTÁN AUTORIZADOS
A FIRMAR LOS CERTIFICADOS MECÁNICOS O LAS SOLICITUDES DE PERMISO**

NOMBRE EN LETRA DE IMPRENTA: _____ **FIRMA:** _____

NOMBRE EN LETRA DE IMPRENTA: _____ **FIRMA:** _____

NOMBRE EN LETRA DE IMPRENTA: _____ **FIRMA:** _____

NOMBRE DEL CALIFICADOR: _____ **FIRMA:** _____

Firma del calificador ante notario:

El instrumento anterior me fue informado por _____ que me conoce personalmente o me presentó el _____ como identificación y no prestó juramento.

DOY FE de mi puño y letra y sello oficial este _____ día de _____, A.D., 2____

Firma del notario

Mi Comisión expira: _____

Por favor, ponga el sello o la estampilla.