



FOR/PARA LICENCIA DE CONTRATISTA DE _____ CONTRACTOR'S LICENSE
(TYPE OF LICENSE)/(TIPO DE LICENCIA)

WITH THE CITY OF LIBERAL, KANSAS/CON LA CIUDAD DE LIBERAL
BUILDING DEPARTMENT/DEPARTAMENTO DE CONSTRUCCION

NOTE: THIS FORM MUST BE FILLED OUT COMPLETELY AND ALL QUESTIONS ANSWERED.

PLEASE PRINT.

NOTA: ESTE FORMULARIO DEBE COMPLETARSE EN SU TOTALIDAD Y RESPONDERSE A TODAS LAS
PREGUNTAS. POR FAVOR IMPRIMA

Business Name/Nombre de Negocio: _____

Phone Number/Numero de Telefono: _____

Address/Direccion: _____

STREET/CALLE

CITY/CIUDAD

STATE/ESTADO

ZIP CODE/CODIGO

Mailing Address/Direccion de Envio: _____

STREET/CALLE

CITY/CIUDAD

STATE/ESTADO

ZIP CODE/CODIGO

Email/Correo Electronico: _____

Owner/Authorized Agent Info/Informacion del propietario/agente autorizado:

Name/Nombre: _____ Phone Number/Numero de Telefono: _____

Email/Correo Electronico: _____

Your position with this business/Su posicion en este negocio: _____

Name of places where work has been performed in the past two (2) years:

Nombre de los lugares donde se han realizado trabajos en los últimos dos (2) años:

Name of Firm/Nombre del Negocio: _____

Phone Number/Numero de telefono: _____

Address/Direccion: _____

STREET/CALLE

CITY/CIUDAD

STATE/ESTADO

ZIP CODE/CODIGO

Work Performed/Trabajo Realizado: _____

Name of Firm/Nombre del Negocio: _____

Phone Number/Numero de Telefono: _____

Address/Direccion: _____

STREET/CALLE

CITY/CIUDAD

STATE/ESTADO

ZIP CODE/CODIGO

Work Performed/Trabajo Realizado: _____

GIVE THE LENGTH OF TIME YOU HAVE ENGAGED IN THIS TYPE OF WORK & WHERE?

INDIQUE EL TIEMPO QUE LLEVA DEDICADO A ESTE TIPO DE TRABAJO Y DONDE?

CITY/CIUDAD: _____ STATE/ESTADO: _____ # OF YEARS/NUMERO DE AÑOS: _____

CITY/CIUDAD: _____ STATE/ESTADO: _____ # OF YEARS/NUMERO DE AÑOS: _____

ARE YOU LICENSED IN ANY CITY IN KANSAS NOW?/TIENE LICENCIA EN ALGUNA CIUDAD DE KANSAS AHORA? YES _____ NO _____

CITY/CIUDAD: _____ STATE/ESTADO: _____ # OF YEARS/NUMERO DE AÑOS: _____

CITY/CIUDAD: _____ STATE/ESTADO: _____ # OF YEARS/NUMERO DE AÑOS: _____

**LIST ALL GENERALS, MASTERS, JOURNEYMEN, AND APPRENTICES TO BE WORKING IN LIBERAL
APUNTE A TODOS LOS GENERALES, MASTERS, JOURNEYMEN Y APPRENTICES QUE TRABAJARAN EN LIBERAL.**

Name/Nombre _____ Gen/M ICC/Prometric Test Date/Fecha de examen _____

Score/Puntaje _____

Name/Nombre _____ M/J/A ICC/Prometric Test/Date Fecha de examen _____

Score/Puntaje _____

Name/Nombre _____ M/J/A ICC/Prometric Test/Date Fecha de examen _____

Score/Puntaje _____

Name/Nombre _____ M/J/A ICC/Prometric Test/Date Fecha de examen _____

Score/Puntaje _____

Name/Nombre _____ M/J/A ICC/Prometric Test/Date Fecha de examen _____

Score/Puntaje _____

NOTE: Verification of ICC, Prometric or old Block & Assoc. test information must be attached when application is submitted.

NOTE: Certificate of Insurance and Certificate of good standing must accompany application.

NOTA: Al enviar la solicitud, se debe adjuntar la verificación de la información de la prueba ICC, Prometric o Block & Assoc.

NOTA: Se debe adjuntar el certificado de seguro y el certificado de buena conducta.

I hereby acknowledge that I have read this application and that the statements above are true and complete to the best of my knowledge and belief. I agree to comply with all City Ordinances and State Laws relating to Building Construction in the City of Liberal and I authorize the City of Liberal to verify any or all statements contained herein.

Por la presente, confirmo haber leído esta solicitud y que las declaraciones anteriores son verdaderas y completas según mi leal saber y entender. Acepto cumplir con todas las ordenanzas municipales y leyes estatales relativas a la construcción de edificios en la ciudad de Liberal y autorizo a la ciudad de Liberal a verificar todas o cualquiera de las declaraciones aquí contenidas.

SIGNATURE/FIRMA: _____DATE/FECHA: _____
Contractor or Authorized Agent/ Contratista o agente autorizado

.....

BUILDING OFFICIAL/FUNCIONARIO DE EDIFICACIÓN_____

APPROVAL DATE/FECHA DE APROBACIÓN_____