

Đơn Xin Cấp Phép cho Thẩm Mỹ Viện/Cửa Hàng, Dịch Vụ Cá Nhân, hoặc Cửa Hàng Lưu Động

Xin cấp phép cho thẩm mỹ viện/cửa hàng, dịch vụ cá nhân hoặc cửa hàng lưu động.

Trực tuyến: <https://professions.dol.wa.gov>

Hoặc gửi mẫu đơn đã hoàn tất kèm chi phiếu hoặc lệnh chuyển tiền (trả cho Phòng cấp phép) tại:

**Cosmetology Program
Department of Licensing
PO Box 3856
Seattle, WA 98124-3856**

Nếu quý vị có thắc mắc hoặc cần hỗ trợ về ngôn ngữ, hãy gọi đến số: (360) 664-6626

Chúng tôi không thể cấp giấy phép cho quý vị nếu đơn xin của quý vị chưa được hoàn tất.

Để hoàn tất đơn xin cấp phép này, quý vị cần

- Số UBI (Unified Business Identifier, Mã số Định danh Doanh nghiệp Thống nhất) hiện hoạt từ Cơ quan dịch vụ cấp phép kinh doanh (bls.dor.wa.gov/file.aspx)
- Thông tin mới nhất về đơn bảo hiểm

Phí

- Đơn mới (hoặc đã hết hạn sau một năm) – **\$121**
- Đơn tái tục – **\$121**
- Đơn tái tục muộn – **\$181**
- Bổ sung địa điểm – **\$121 cho mỗi địa điểm**
- Thay đổi địa điểm – **\$121 mỗi địa điểm**

Quý vị có thể tự in giấy phép bằng một tài khoản trực tuyến.

Nếu quý vị muốn chúng tôi in và gửi giấy phép của quý vị qua đường bưu điện, hãy thanh toán thêm phí in \$5 cho mỗi bản.

- \$0 tự in giấy phép trực tuyến.
- \$5 cho mỗi bản. Department of Licensing (DOL) sẽ in và gửi giấy phép qua đường bưu điện.

Số lượng _____ Tổng \$ _____

Kiểu giấy phép—cần thanh toán cho mỗi kiểu giấy phép

- Thẩm mỹ viện/Cửa hàng—dịch vụ được cung cấp trong bất kỳ tòa nhà, kết cấu nào hoặc một phần trong đó. Kiểu này bao gồm cả các cá nhân thuê không gian cung cấp dịch vụ.
- Dịch vụ cá nhân—dịch vụ được cung cấp tại nhà, văn phòng của khách hàng hoặc tại địa điểm khác thuận tiện cho khách hàng.
- Cửa hàng lưu động—dịch vụ được cung cấp trong một kết cấu lưu động.

Thông tin của người nộp đơn

ĐÁNH MÁY hoặc VIẾT IN HOA Tên mà quý vị muốn xuất hiện trên giấy phép của mình		Số giấy phép của chuyên viên (nếu có)
Tên chính thức đầy đủ (Họ, Tên Lót, Tên gọi)		
(Mã khu vực) Số điện thoại nhà riêng	Ngày sinh (tháng/ngày/năm)	Mã số An Sinh Xã Hội*
Tham gia quân đội? (đánh dấu nếu có)		
Hiện tại hoặc đã từng: <input type="checkbox"/> Quân nhân <input type="checkbox"/> Vợ/chồng hoặc người cùng chung sống là quân nhân		

*Quý vị không bắt buộc phải có SSN (Social Security Number, Số An sinh Xã hội) hay ITIN hoặc TIN (Individual Taxpayer Identification Number, Mã số Cá nhân Đóng thuế) để xin hoặc được cấp giấy phép. Nếu quý vị không có SSN hoặc ITIN, hãy để trống ô đó. Nếu quý vị có SSN, ITIN hoặc TIN, luật tiểu bang và liên bang yêu cầu quý vị cung cấp thông tin này trong đơn đăng ký (42 U.S.C. [United States Code, Bộ luật Hoa Kỳ] 666(a)(13) và RCW [Revised Code of Washington, Bộ luật Sửa đổi của Washington] 74.20A.320).

Thông tin về công ty

Tên doanh nghiệp		Số UBI/Số Nhận Dạng Doanh Nghiệp UBI/Số Nhận Dạng Địa Điểm UBI (16 số)		
Tên DBA (Doing Business As, cơ sở kinh doanh) hoặc tên thăm mỹ viện/cửa hàng		Số giấy phép (ghi ghi số tái tục)		
Địa chỉ gửi thư				
Thành phố		Tiểu bang	Mã ZIP	Hạt
Địa chỉ cụ thể (Chỉ thăm mỹ viện/cửa hàng hoặc cửa hàng lưu động)				
Thành phố		Tiểu bang	Mã ZIP	Hạt
Email			(Mã vùng) Số điện thoại của doanh nghiệp	
Loại hình công ty <input type="checkbox"/> Doanh nghiệp tư nhân <input type="checkbox"/> Công ty hợp danh <input type="checkbox"/> Công ty cổ phần <input type="checkbox"/> Công ty TNHH				

Bảo hiểm (bắt buộc)

Tên công ty bảo hiểm	Số đơn bảo hiểm
Ngày hết hạn	Số tiền đơn bảo hiểm (tối thiểu \$100.000)
Trả lời các câu sau	
1. Quý vị hiện có chứng nhận bảo hiểm với giá trị không nhỏ hơn \$100.000 đối với bảo hiểm trách nhiệm dân sự cho cả thương tật và thiệt hại về tài sản không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	
2. Quý vị có đồng ý cung cấp chứng từ để chứng minh những tuyên bố này nếu chúng tôi yêu cầu không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	

Lý lịch tư pháp

Trả lời các câu sau
Trả lời các câu hỏi bên dưới. Nếu quý vị trả lời "Có", hãy đính kèm một lá thư giải thích chi tiết.
1. Trong vòng 5 năm qua, tại tiểu bang này hoặc bất kỳ phạm vi tài phán nào khác, quý vị có bất kỳ tổ tụng nào (án phạt, án treo, bị thu hồi, kiểm duyệt, từ bỏ, v.v.) đối với môn bài, chứng nhận hay giấy phép chuyên môn hoặc nghề nghiệp không? <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
2. Trong vòng 5 năm qua, tại tiểu bang này hoặc bất kỳ phạm vi tài phán nào khác, quý vị có bị vỡ nợ hoặc bị kết án hoặc thỏa thuận không tranh cãi đối với khinh tội cấp trung hoặc trọng tội không? (Không bao gồm lỗi vi phạm giao thông.) <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không

Tôi xác nhận theo hình phạt về tội khai man theo luật của Tiểu bang Washington rằng nội dung trên là đúng sự thật và chính xác.

Đánh máy hoặc viết in hoa tên của doanh nghiệp tư nhân/người được ủy quyền ký đại diện cho công ty hợp danh/công ty cổ phần/công ty TNHH

X

Ngày và địa điểm

Chữ ký của doanh nghiệp tư nhân/người được ủy quyền ký đại diện cho công ty hợp danh/công ty cổ phần/công ty TNHH

Việc cung cấp thông tin sai lệch trong đơn đăng ký này có thể dẫn đến việc từ chối, đình chỉ hoặc thu hồi giấy phép hành nghề của quý vị tại Tiểu bang Washington.

RCW 18.16; 18.16.110(1); 18.16.175(5); 18.235; 26.23.150; 42.56