

个人执照地址变更申请

委员会收到邮件并处理地址变更, 需要4周时间。

在线变更地址: www.breeze.ca.gov, 变更后立即生效。

关于Breeze在线说明, 请访问我们网站的快速解析 (Quick Hits) 中的常见问题。

A部分: 持证入/申请人信息 (不完整的表格将不予处理)

执照类型 勾选所持执照的类型并输入执照编号。	字母	号码
☐ 美容师 (全科)		
☐ 理发师		
☐ 电蚀医师		
☐ 美甲师		
☐ 美容师 (护肤)		
☐ 我没有执照, 我是申请人。		

门店 本表格不可用于门店执照的地址。门店地址变更的, 需要重新申请执照并另行支付费用。

社会安全码或个人纳税人识别号后四位数字 	出生日期 - - 月 日 年
--	--

姓氏	名字	中间名
曾用地址	城市	州 邮政编码
新地址	城市	州 邮政编码
电话 ()	电子邮箱	

是否曾更改姓名? ☐ 是 ☐ 否
如果是, 请提交姓名更改表格和必要文件。

B部分: 申请人/持证入确认书

本人确认, 与本申请相关的所有陈述均真实准确, 否则愿受加利福尼亚州法律规定的伪证罪处罚。

申请人签名	日期
-------	----