



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
<input type="checkbox"/> 美容师 (全科)			
<input type="checkbox"/> 理发师			
<input type="checkbox"/> 电蚀医师			
<input type="checkbox"/> 美甲师			
<input type="checkbox"/> 美容师 (护肤)			
<input type="checkbox"/> 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? <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 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