Bureau of Labor and Industries
Wage and Hour Division
Labor Contracting Unit

Información de Vehículos del Contratista

Esta hoja debe de ser enviada con su aplicación si usted usa vehículos en su negocio ó para transportar trabajadores. Además tiene que enviar un certificado de seguro por cada vehículo que se usa para transportar trabajadores. El certificado del seguro tiene que identificar el vehículo asegurado, dar su descripción y el número de identificación del vehículo ("VIN") y tener el nombre del Departamento de Trabajo e Industrias como beneficiario. Si usted obtiene más vehículos durante el año, usted tendrá que reportarlos a este Departamento junto con los certificados del seguro.

Por favor escriba a máquina ó en letra legible. Si necesita más espacio, puede hacer copias de esta forma ó puede adjuntar hojas adicionales que tengan toda la información con esta forma.

Vehículo #1

Año: _____ No de Licencia: _____
Marca: _____ Estado: _____
Estilo: _____ No. de seria ("VIN"): _____
Propietario Registrado: _____
Dirección: _____
(Calle, Ciudad, Estado y Código Postal)

¿Se usa el vehículo para transportar trabajadores? ☐ SI ☐ NO
¿Está adjunto el certificado de seguro? ☐ SI ☐ NO

Vehículo #2

Año: _____ No de Licencia: _____
Marca: _____ Estado: _____
Estilo: _____ No. de seria ("VIN"): _____
Propietario Registrado: _____
Dirección: _____
(Calle, Ciudad, Estado y Código Postal)

¿Se usa el vehículo para transportar trabajadores? ☐ SI ☐ NO
¿Está adjunto el certificado de seguro? ☐ SI ☐ NO

Vehículo #3

Año: _____ No de Licencia: _____
Marca: _____ Estado: _____
Estilo: _____ No. de seria ("VIN"): _____
Propietario Registrado: _____
Dirección: _____
(Calle, Ciudad, Estado y Código Postal)

¿Se usa el vehículo para transportar trabajadores? ☐ SI ☐ NO
¿Está adjunto el certificado de seguro? ☐ SI ☐ NO

 This information is available in an alternate format.

Vehículo #4

Año: _____ No de Licencia: _____

Marca: _____ Estado: _____

Estilo: _____ No. de seria ("VIN"): _____

Propietario Registrado: _____

Dirección: _____

(Calle, Ciudad, Estado y Código Postal)

¿Se usa el vehículo para transportar trabajadores? ☐ SI ☐ NO

¿Está adjunto el certificado de seguro? ☐ SI ☐ NO

Vehículo #5

Año: _____ No de Licencia: _____

Marca: _____ Estado: _____

Estilo: _____ No. de seria ("VIN"): _____

Propietario Registrado: _____

Dirección: _____

(Calle, Ciudad, Estado y Código Postal)

¿Se usa el vehículo para transportar trabajadores? ☐ SI ☐ NO

¿Está adjunto el certificado de seguro? ☐ SI ☐ NO

Vehículo #6

Año: _____ No de Licencia: _____

Marca: _____ Estado: _____

Estilo: _____ No. de seria ("VIN"): _____

Propietario Registrado: _____

Dirección: _____

(Calle, Ciudad, Estado y Código Postal)

¿Se usa el vehículo para transportar trabajadores? ☐ SI ☐ NO

¿Está adjunto el certificado de seguro? ☐ SI ☐ NO

Vehículo #7

Año: _____ No de Licencia: _____

Marca: _____ Estado: _____

Estilo: _____ No. de seria ("VIN"): _____

Propietario Registrado: _____

Dirección: _____

(Calle, Ciudad, Estado y Código Postal)

¿Se usa el vehículo para transportar trabajadores? ☐ SI ☐ NO

¿Está adjunto el certificado de seguro? ☐ SI ☐ NO