



**CIUDAD DE LOS ÁNGELES**  
**DEPARTAMENTO DE CONSTRUCCIÓN Y SEGURIDAD**  
**SECCIÓN DE LICENCIAS**  
 221 N. Figueroa Street, #700, Los Angeles, CA 90012  
 (213) 482-0099  
[www.ladbs.org](http://www.ladbs.org)

**MANTENIMIENTO ELÉCTRICO**  
**CERTIFICADO DE REGISTRO**

El Artículo 93.0503 del Código Eléctrico establece que se pagará un cargo anual de registro por las instalaciones cubiertas por un CERTIFICADO DE REGISTRO DE MANTENIMIENTO. El cargo de registro y renovación anual de la inscripción es de \$162.00 para cualquier número de edificios en unas instalaciones.

Complete el siguiente formulario y preséntelo con el pago exigido en:

**Department of Building and Safety**  
**SECCIÓN DE LICENCIAS**  
 221 N. Figueroa Street, #700  
 Los Angeles, CA 90012

ESCRIBA EN LETRA DE MOLDE O A MÁQUINA LA INFORMACIÓN SIGUIENTE:

Fecha: \_\_\_\_\_

Nombre de la compañía: \_\_\_\_\_

Dirección de la compañía: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_\_

Nombre del propietario u ocupante Responsable: \_\_\_\_\_

Teléfono ( ) \_\_\_\_\_

Instalaciones que cubrirá el Certificado de Registro:

El Artículo 93.0600 del Código Eléctrico define a instalaciones como: "Cualquier parcela de tierra, sin importar el número de lotes continuos, ocupada por o bajo el control de la misma persona o empresa y que incluye todos los edificios, estructuras o mejoras en ella."

Indicar claramente si más de una dirección es parte de los(las) instalaciones.

Dirección: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Como entidad cubierta bajo el Título II de la Ley de Americanos con Discapacidades, la Ciudad de Los Ángeles no discrimina sobre la base de la discapacidad y, de ser solicitado, proveerá ajustes razonables para asegurar el acceso equitativo a sus programas, servicios y actividades.

El Artículo 93.0503 del Código Eléctrico establece que el propietario u ocupante deberá registrar un SUPERVISOR DE MANTENIMIENTO que sea titular de un Certificado de Cualificación válido en la clasificación adecuada.

Dirección de Casa: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_

Teléfono ( ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Nombre impreso

\_\_\_\_\_  
Firma del Titular de la Cualificación