STATE OF CALIFORNIA Arnold Schwarzenegger, *Governor*

DEPARTMENT OF INDUSTRIAL RELATIONS
Division of Labor Standards Enforcement
Licensing & Registration Unit
455 Golden Gate Avenue, 9th Floor
San Francisco, CA 94102
Tel: (415) 703-4848 Fax: (415) 703-4808

MAILING ADDRESS:
P.O. Box 420603
San Francisco, CA 94142-0603

REQUISITOS PARA EL REGISTRO DE PRENDAS DE VESTIR
PARA SOLICITANTES DE RENOVACION

Envíe al apartado postal que aparece arriba la documentación que se indica a continuación:

1) Formulario de solicitud DLSE 810 (Rev.03/02) completo. "Solicitud de Registro en la Industria de la Confección" La solicitud deberá completarse con tinta.
2) Sus cuotas de registro se basarán en la tabla de cuotas que aparece al final del formulario de solicitud. Las cuotas deberán pagarse con **cheque certificado, cheque de cajero u orden de pago** y dicho pago deberá adjuntarse a la solicitud.
3) Si solicita el registro como fabricante (Punto 8ª del formulario de solicitud), deberá llenar la sección de "Certificación de Fabricante" localizada en la página 4 de la solicitud.
4) Anexe el Reporte Trimestral del Departamento de Desarrollo Laboral (**EDD**) **DE 6** más reciente.
5) Adjunte un certificado válido del seguro de compensación laboral. Para que un certificado sea válido:

   a) Deberá tener el nombre completo de la persona propietaria individual, de todos los socios (si es una sociedad), nombre de la compañía de responsabilidad limitada o de la corporación, lo que sea aplicable.
   b) Deberá tener la nombre correcto del negocio (dba: Con el nombre comercial de, si es aplicable);
   c) Deberá contener el domicilio completo y correcto de la oficina matriz y todas las sucursales (si es que las hay) y
   d) Deberá identificar al titular del certificado como:

      Division of Labor Standards Enforcement
      Licencing and Registration Unit
      P.O. Box 420603
      San Francisco, CA 94142

- ***Importante: No se aceptan copias de la solicitud del seguro, declaración de la póliza, página de información, endoso de la tarifa anual o reporte de nómina. Unicamente se acepta el certificado en sí o una copia legible de éste.**

6) Deberá enviar el formulario 8821 completo al Grupo de Verificación de Cumplimiento del IRS. (IRS Compliance Verification Group). El formulario 8821 e instrucciones para completarlo están incluidas en este paquete. El domicilio del IRS es:

   INTERNAL REVENUE SERVICES
   MAIL STOP 4707
   1973 RULON WHITE BLVD.
   OGDEN, UT 84201

7) Si usted tiene la intención de contratar a una empresa arrendadora, ésta deberá contar con un certificado de registro vigente en la Industria de la Confección en California. Usted también deberá presentar lo siguiente:

   a) Una copia del contrato firmado entre usted y la compañía arrendadora.
   b) Un certificado de seguro de compensación laboral vigente que le deberá dar la compañía arrendadora.