


JUNTA ESTATAL DE LICENCIAS DE CONTRATISTAS

SWIFT del norte
9821 Business Park Drive
Sacramento, CA 95827
P 916.255.2924
F 916.369.7265
SWIFTNorth@cslb.ca.gov

SWIFT del centro
1277 E Alluvial Ave, Ste. 106
Fresno, CA 93720
P 559.490.0580
F 559.447.1492
SWIFTCentral@cslb.ca.gov

SWIFT del sur
1201 East Imperial HWY, Ste. 610
Norwalk, CA 90650
P 562.345.7600
F 562.466.6065
SWIFTSouth@cslb.ca.gov

ESTADO DE CALIFORNIA
www.cslb.ca.gov | CheckTheLicenseFirst.com

Referencia principal - sitio activo del proyecto.

Equipo de Investigación de Fraude a Nivel Estatal (SWIFT)

LA FECHA DE HOY:

INFORMACIÓN DEL SOSPECHOSO

ESTADO: <input type="checkbox"/> SIN LICENCIA <input type="checkbox"/> CON LICENCIA		NÚMERO DE LICENCIA USADO:	
NOMBRE (primer nombre, apellido)		NOMBRE DEL NEGOCIO	
DIRECCIÓN <i>incluye la calle, ciudad, estado, y código postal</i>			
NÚMERO DE TELÉFONO <i>(incluye código de área)</i>		NUMERO DE CELULAR <i>(incluye código de área)</i>	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO
LICENCIA DEL VEHÍCULO	MARCA	MODELO	COLOR
AÑO	GÉNERO	RAZA	EDAD
ALTURA	PESO	COLOR DEL PELO	COLOR DE LOS OJOS
OTRO			

INFORMACIÓN DEL PROYECTO

PROPIEDAD: <input type="checkbox"/> RESIDENCIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL		CONTRATISTA: <input type="checkbox"/> CONTRATISTA PRINCIPAL <input type="checkbox"/> SUBCONTRATISTA	
DIRECCIÓN <i>incluye la calle, ciudad, estado, y código postal</i>		CÓDIGO DE PUERTA:	
CALLES TRANSVERSALES			
DUEÑO(A) DEL PROYECTO <input type="checkbox"/> MAYOR DE 65		NÚMERO DE TELÉFONO DEL DUEÑO(A) <i>(incluye código de área)</i>	
TIPO DE TRABAJO QUE EL SOSPECHOSO ESTÁ REALIZANDO		NÚMERO DE EMPLEADOS (TRABAJADORES) EN EL SITIO	
¿CUÁNTO TIEMPO HA ESTADO EL/LA SOSPECHOSO(A) EN EL LUGAR DE TRABAJO?		¿CUÁNTO TIEMPO MÁS ESTARÁ EL/LA SOSPECHOSO(A) EN EL LUGAR DE TRABAJO?	
SI EL/LA SOSPECHO(A) LICENCIADO, ¿QUÉ ES LA ALEGADA VIOLACIÓN?		FOTOS DISPONIBLE: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ (si es así, por favor proporcione)	

INFORMACIÓN DEL DENUNCIANTE (REQUERIDO)

SE DEBE PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN DE CONTACTO ACTUAL ANTES DE QUE CSLB TOMA MEDIDA.		PERMANECER CONFIDENCIAL: <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SÍ	
NOMBRE (primer nombre, apellido)		NÚMERO DE LICENCIA CSLB (opcional):	
DIRECCIÓN <i>incluye la calle, ciudad, estado, y código postal</i>			
NÚMERO DE TELÉFONO <i>(incluye código de área)</i>		NUMERO DE CELULAR <i>(incluye código de área)</i>	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO
ORIGEN: <input type="checkbox"/> PÚBLICO <input type="checkbox"/> INDUSTRIA <input type="checkbox"/> GOBIERNO <input type="checkbox"/> OTRO			
<input type="checkbox"/> ESTOY DISPUESTO A PROPORCIONAR O AYUDAR A LOCALIZAR UNA PROPIEDAD EN LICENCIA.			

FOR CSLB USE ONLY

CASE NUMBER	ENFORCEMENT REPRESENTATIVE	DATE ASSIGNED
RECEIVED VIA: <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> PHONE <input type="checkbox"/> EMAIL <input type="checkbox"/> U.S. MAIL <input type="checkbox"/> HAND DELIVERED		
REFERRED TO: <input type="checkbox"/> EDD <input type="checkbox"/> DIR <input type="checkbox"/> DLSE <input type="checkbox"/> DOSH <input type="checkbox"/> DOI <input type="checkbox"/> BUILDING DEPARTMENT <input type="checkbox"/> OTHER		