



Sacramento County Agricultural Commissioner

4137 Branch Center Rd Sacramento, CA 95827 916.875.6603 AGCOMMPUE@saccounty.net

Formulario del Representante Autorizado

Yo, _____, designo a _____
(Operador de la Propiedad) (Representante Autorizado)

como mi representante autorizado responsable de tomar decisiones con respecto a la operación general de mi propiedad a ser tratada y, además, tiene la autoridad para empezar, detener, y controlar el uso de pesticidas que requieren un permiso o número de identificación del operador.

El representante autorizado es un: _____ empleado
(marque uno) _____ asesor de control de plagas con licencia
_____ otro (especifique) _____

Nombre del Permiso _____ Núm. Permiso/OIN _____

Firma del Operador de la Propiedad _____

Dirección _____

Teléfono () _____ Fecha _____

Correo Electrónico _____

Nombre del Representante Autorizado _____

Firma del Representante Autorizado _____

Dirección _____

Teléfono () _____ Fecha _____

Correo Electrónico _____

Este Documento del Representante Autorizado, cuando está firmado y fechado por ambas partes, es válido hasta que se rescinda por escrito y se envíe a la Oficina del Comisionado Agrícola del Condado. Si el representante autorizado es el aplicador certificado para el permiso de materiales restringidos y deja de ser empleado del operador de la propiedad, el permiso pierde su validez.