JOE LOMBARDO
Gobernador

DR. KRISTOPHER SANCHEZ
Director

ADAM TETI
Administradora

PAUL MEFFORD
Directora administrativa

DEPARTAMENTO DE NEGOCIOS E INDUSTRIA

DIVISIÓN DE RELACIONES INDUSTRIALES

SECCIÓN DE CUMPLIMIENTO MECÁNICO

FORMULARIO DE CAMBIO: PARA EL NOMBRE DEL LUGAR, EL DUEÑO DE LA PROPIEDAD, NUEVO PUNTO DE CONTACTO, FACTURACIÓN

LUGAR	
Nombre del lugar:	
Dirección:	
Nombre anterior del lugar (si corresponde):	
DUEÑO DE LA PROPIEDAD	
Nombre:	
Dirección postal:	
Teléfono:	
Dirección de correo electrónico:	
NUEVO PUNTO DE CONTACTO	
Nombre:	
Número de teléfono de la oficina	
Dirección postal:	
Dirección de correo electrónico:	
Razón social de la empresa de administración de propiedades (si corresponde):	
Esta no es una empresa de administración de propiedades: ☐	
FACTURACIÓN	
Dirigida a:	
Dirección de correo electrónico para las facturas:	
Dirección postal para las facturas:	

NÚMERO DEL ESTADO (en el caso de los lugares extensos, no es necesario incluir cada número de objeto; esta información se utiliza para identificar o confirmar la ubicación)

	☐ Objetos de la caldera	☐ Objetos del elevador		

QUIÉN ENTREGA ESTE FORMULARIO:	
Nombre:	Fecha:
Teléfono:	
Dirección de correo electrónico:	

Reno: 4600 Kietzke Ln, Suite F-151, Reno, NV 89502 - Número de teléfono: (775) 688-3750

Las Vegas: 2300 W. Sahara Avenue, Suite 300 Las Vegas, Nevada 89102 - Número de teléfono: (702) 486-9054 | https://dir.nv.gov/

Envíe el formulario al siguiente correo electrónico: mcs@dir.nv.gov