



AUTORIDAD DEL AGUA DEL CONDADO DE CLAYTON  
 CONTRATOS, CUMPLIMIENTO Y GESTIÓN DE RIESGOS  
 1600 Battle Creek Road  
 Morrow, GA 30260  
 Teléfono: 770-960-5880  
 Correo electrónico: [ccwa\\_slbe\\_program@ccwa.us](mailto:ccwa_slbe_program@ccwa.us) Sitio web: [www.ccwa.us](http://www.ccwa.us)

**SOLICITUD DE RECERTIFICACIÓN (certificación general **SOLAMENTE**)**

Nombre del contacto: \_\_\_\_\_

Nombre de la empresa: \_\_\_\_\_

Dirección comercial: \_\_\_\_\_

	<b>Calle</b>	<b>Ciudad</b>	<b>Condado</b>	<b>Estado</b>	<b>Código Postal</b>
<b>Dirección postal:</b>	_____	_____	_____	_____	_____
<i>(Si es diferente)</i>	<b>Calle</b>	<b>Ciudad</b>	<b>Condado</b>	<b>Estado</b>	<b>Código Postal</b>

Dirección de correo electrónico: \_\_\_\_\_ Sitio web: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Número de fax: \_\_\_\_\_

Descripción del negocio o los servicios: \_\_\_\_\_ Dígitos del código NIGP \_\_\_\_\_

Descripción del Código NIGP \_\_\_\_\_

**ADJUNTE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS PARA LA RECERTIFICACIÓN.**

Su solicitud no se puede procesar sino cuenta con todo lo siguiente:	Tilde (✓) para verificar que usted haya adjuntado los documentos.
Una copia de su licencia comercial para el <b>año actual</b> y el <b>año anterior</b>	<b>Incluido</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Una copia de todos los estados financieros ( <b>saldo/ingresos</b> ) del último año	<b>Incluido</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Una copia <i>firmada</i> de la declaración de impuestos corporativa de su empresa, incluidos todos los adjuntos, para el <b>año actual</b> y el <b>año anterior</b> <i>(Si no se ha presentado una declaración de impuestos sobre el ingreso para el año fiscal actual, adjunte una copia certificada de su solicitud de extensión y una copia de un estado financiero actualizado).</i>	<b>Incluido</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Copia del contrato de arrendamiento, o un contrato de alquiler o de gestión para locales comerciales, incluido el número de teléfono de la empresa local O una copia de su escritura si el local es de su propiedad. En el caso de las empresas con base en el hogar, incluya una copia de la escritura O del contrato de alquiler Y una declaración certificada por escribano de que la empresa se basa en el hogar.	<b>Incluido</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
ADJUNTO "A": DECLARACIÓN JURADA	<b>Incluido</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

**Propiedad y control comercial:**

Nombre del propietario	Porcentaje de propiedad

- ¿Hay algún cambio en el rubro principal de operación de la firma?  Sí  No
- ¿Ha cambiado la estructura de la empresa en los últimos dos años?  Sí  No
- ¿Ha habido algún cambio en la propiedad o en el control de la empresa?  Sí  No  
*Si respondió "sí" a cualquiera de las preguntas anteriores, adjunte una explicación detallada en una hoja aparte.*
- ¿Cómo se completa su informe de impuestos de IRS?  Año calendario  Año fiscal, fecha de finalización del año: \_\_\_\_\_.
- Ingresos brutos anuales para el año en curso y años anteriores:  
 \$ \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_  
 \$ \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_  
 \$ \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

## DECLARACIÓN JURADA: Adjunto A

El abajo firmante jura que las declaraciones anteriores son verdaderas y correctas, y que incluyen toda la información material necesaria para identificar y explicar las operaciones y la propiedad de la empresa. El abajo firmante, además, atestigua que la propiedad y el control de la empresa que solicita la recertificación recae en una minoría elegible, pequeña empresa local o propietaria mujer. Cualquier tergiversación será motivo de rescisión de cualquier contrato que se haya otorgado o de anulación de la certificación como SLBE. Además, la Autoridad Hídrica del Condado de Clayton se reserva el derecho de iniciar la acción que esté disponible en virtud de la leyes federales o estatales con respecto a declaraciones falsas. El abajo firmante se compromete a informar al área de Contratos, Cumplimiento y Gestión de Riesgos sobre cualquier cambio significativo en la información presentada. Dichos cambios incluirían la disolución del negocio, la venta de la totalidad o parte del negocio a otra parte, cambios en el control diario de la empresa, cambios en la naturaleza del trabajo realizado por la empresa y otras circunstancias, lo que podría influir en la elegibilidad de la empresa para continuar cumpliendo con los criterios de certificación.

Propietario o directivo de la empresa \_\_\_\_\_  
Firma Nombre en letra de imprenta

Colocar sello corporativo (*si corresponde*):

Cargo: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
Para imprimir

### ESTE FORMULARIO DEBE SER NOTARIZADO

Jurado y firmado ante mí

Sello del notario:

Este \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Notario Público

Mi mandato expira: \_\_\_\_\_

DEVUELVA ESTA SOLICITUD **COMPLETA** JUNTO CON **TODOS** LOS DOCUMENTOS A:

Clayton County Water Authority  
Contratos, Cumplimiento y Gestión de Riesgos  
1600 Battle Creek Road  
Morrow, GA 30260  
Teléfono: (770) 960-5880  
Correo electrónico: [ccwa\\_slbe\\_program@ccwa.us](mailto:ccwa_slbe_program@ccwa.us)