Oregon Department of Consumer and Business Services Division of Financial Regulation

350 Winter St. NE, Room 410, Salem, Oregon 97301-3881 Mailing address: P.O. Box 14480, Salem, OR 97309-0405

503-947-7300 • Fax: 503-947-7862 dfr.ndp.licensing@dcbs.oregon.gov dfr.oregon.gov



NEGOCIO DE CAMBIO DE CHEQUES- SOLICITUD PARA UBICACIÓN ADICIONAL

Esta solicitud es para agregar una ubicación adicional a una licencia de cambio de cheques existente. No utilice esta solicitud a menos que ya tenga una licencia de cambio de cheques en Oregon. La division cobra una tarifa de licensia de \$150 por ubicación y una tarifa de investigación reducida de \$75 por solicitud. Utilice formularios adicionales si agrega más de una ubicación y responde a todas las preguntas. Responda N/A si la respuesta es "ninguna" o "no aplica." Si esta agregando nuevos nombres de comerciales para la ubicación, tenga en cuenta que todos los nombres comerciales utilizados en Oregon deben estar registrados en la oficina de Oregon de la seccion de registro de empresas del secretario del estado, 503-986-2200, www.filinginoregon.com

Una solicitud se considerara abondonada si el solicitante no proporciona la informacion solicitada dentro de los 30 dias posteriores a una advertencia de que la solicitud esta a punto de considerarse abandonada, las tarifas de la solicitud no son reembolsables (OAR 441-755-0120)

Mas información: https://dfr.oregon.gov/business/licensing/financial/Pages/check-cashing-business.aspx

Nombre del licenciatario:		Numero de licencia:	
Direccion física de nueva ubicación:			
Ciudad:	Estado:		Codigo Postal:
Direccion postal de la ubicación, si es	diferente:		
Ciudad:	Estado:		Codigo Postal:
Nombre asumido de esta ubicación:	_ _		
Teléfono:	Fax:		Correo Electrónico:
Nombre de gerente:			
proporcione la información propuesta para esa ubicación junto por ubicación y la tarifa de investigación de \$75. (Solo se requindependientemente de cuántas ubicaciones se estan agregand Para pagos con tarjeta de crédito - por medio de fax: 503-947-2333 El casillero de abajo debe estar firmado si está pagando por su solicitud con tarjeta de crédito. Uisa MasterCard Discover Teléfono:		require una tarifa rando.) 503- Depa No entre de la serie de la	e su cheque o giro postal pagable a: artment of Consumer & Business Services. avíe dinero en efectivo. colicitudes por correo postal deben enviarse CBS - Fiscal Services D. Box 14610
N 1 4 1 4 1 4 14	F 1 1 '		l use only: 12104/0600 93090/1001 93090/1004
Numero de tarjeta de crédito	Fecha de expira	cion	
	(1001) Costo de Licencia(s): \$		
Nombre del dueño de la tarjeta de crédito	(1004) Costo de sondeo/indagación	:\$ 75	
	Costo total: \$		
Firma del dueño de la tarjeta			

División de Regulación Financiera

Departamento de Servicios para Consumidores y Negocios

440-4770s (7/22/COM) Página 1 de 2

Tarifas Maximas Ver ORS 697.520

Tipo de Instrumento de Pago	Con Identificacion con Foto Valida y Vigente emitida por el Gobierno	Sin Identificacion con Foto Valida y Vigente emitida por el Gobierno
Emitido por el gobierno federal o unas de sus agencias	2% del valor nominal del instrument de pago o \$5, lo que sea mas.	2.5% del valor nominal del instrument de pago o \$5, lo que sea mas.
Emitido por el Estado de Oregon o una de sus agencias	Cargo maximo: \$100	Cargo maximo: \$100
Emitido por el municipio en el que la persona esta cobrando el instrument de pago		
Emitido por cualquier otro estado o subdivision politica	3% del valor nominal del instrument de pago o \$5, lo que sea mas.	3.5% del valor nominal del instrument de pago o \$5, lo que sea mas.
Cheque de nómina	Cargo maximo: \$100	Cargo maximo: \$100
 Cheques personal Ordenes de pago Cualquier otro tipo de instrumento de pago 	10% o el valor nominal del instrument de pago o \$5, lo que sea mas. Cargo maximo: \$100	10% o el valor nominal del instrument de pago o \$5, lo que sea mas. Cargo maximo: \$100