

# COUNTY OF MONTEREY



## AGRICULTURAL COMMISSIONER/SEALER OF WEIGHTS & MEASURES

JUAN HIDALGO, AGRICULTURAL COMMISSIONER/SEALER  
1428 ABBOTT STREET – SALINAS, CALIFORNIA 93901  
PHONE: (831) 759-7325 FAX: (831) 422-5003  
WEBSITE ag.co.monterey.ca.us

### APPLICATION FOR DEVICE REGISTRATION SOLICITUD DE REGISTRO DE APARATOS

- New registration | Nuevo registro  
 Update Information  
Actualizar información  
Permit | permiso # \_\_\_\_\_

#### Location Specific Information / Información específica de la ubicación:

BUSINESS NAME   NOMBRE DEL NEGOCIO:		
BUSINESS ADDRESS   DIRECCIÓN COMERCIAL:	CITY   CIUDAD:	ZIP CODE   CÓDIGO POSTAL:
CONTACT NAME   NOMBRE DE CONTACTO:	CONTACT TITLE   TÍTULO DE CONTACTO:	
BUSINESS PHONE   TELÉFONO DE NEGOCIOS:	CELL PHONE   TELÉFONO MÓVIL:	FAX NUMBER   NUMERO DE FAX:
EMAIL (OPTIONAL)   EMAIL (OPCIONAL):		

#### Corporate / Business Mailing Information – If the same as above check here

Información de correo corporativo/comercial – si es igual a la anterior, marque aquí [  ]:

CORPORATE NAME / NOMBRE CORPORATIVO:		
MAILING ADDRESS   DIRECCIÓN DE ENVÍO:	CITY   CIUDAD:	ZIP CODE   CÓDIGO POSTAL:
CONTACT NAME   NOMBRE DE CONTACTO:	CONTACT TITLE   TÍTULO DE CONTACTO:	
BUSINESS PHONE   TELÉFONO DE NEGOCIOS:	CELL PHONE   TELÉFONO MÓVIL:	FAX MACHINE   MÁQUINA DE FAX:
EMAIL(OPTIONAL)   EMAIL (OPCIONAL):		
DEVICE TYPE / MAKE / MODEL / SERIAL NUMBER   TIPO DE APARATO / MARCA / MODELO / NÚMERO DE SERIE:		
START-UP DATE   FECHA DE INICIO:		

All device registrations expire on December 31<sup>st</sup> of the calendar year and must be renewed by January 31<sup>st</sup>. Renewals received after January 31<sup>st</sup> will be assessed penalties based on the established penalty schedule. Device Certifications are valid for one year from inspection date.

Todos los registros de aparatos se vencen el 31 de diciembre del año calendario y deben renovarse antes del 31 de enero. Las renovaciones recibidas después del 31 de enero serán sancionadas con base en el programa de sanción establecido. Las certificaciones de aparatos son válidas por un año a partir de la fecha de inspección.

**By signing below, you acknowledge responsibility of the annual device registration.  
Al firmar a continuación, reconoce la responsabilidad del registro anual de aparatos.**

NAME   NOMBRE	SIGNATURE   FIRMA:	DATE   FECHA:
---------------	--------------------	---------------