

ESTADO DE CAROLINA DEL NORTE
Programa de Empresas Comerciales Pequeñas
Formulario de queja contra elegibilidad SBE
[SBE Eligibility Complaint Form]

Enviar el formulario completo a:

Contractual Services Unit
ATTN: SBE & Mobility Officer
1509 Mail Service Center
Raleigh, NC 27699-1509
Fax: 919-733-3584

Tengo razones para considerar que _____ (escriba el nombre de la empresa) no cumple los requisitos de elegibilidad de una empresa comercial pequeña. Me parece que esta empresa no es elegible por las siguientes razones:

Four horizontal lines for writing reasons.

Entiendo que debo firmar ante un notario este formulario antes de presentarlo a su oficina.

Firma Fecha

NOTA. LA DECLARACIÓN JURADA DEBE ESTAR NOTARIADA
ESTADO DE _____
CONDADO DE _____
Yo, _____, notario público del estado y condado indicados, por medio de la presente, certifico que _____ se presentó personalmente ante mí este día y reconoció la debida firma del instrumento anterior.
En fe de lo cual, he firmado y sellado con el sello oficial, este _____ día de _____ 20____

(Firma del dueño o funcionario) (Firma del notario) Sello }

Mi comisión vence el _____ 20____