

加利福尼亚州
消费者事务部
姓名变更通知

加利福尼亚州消费者事务部可认可申请人或持证人的姓名变更，前提是该姓名目前在所有用途中均为其合法姓名，且此次变更并非出于欺诈目的，亦不会对公众产生误导。

重要提交信息：提交本表格将作为姓名变更通知，传达至所有通过 BreEZe 系统运作的加利福尼亚州委员会及监管局。如需完整列明此次姓名变更将影响的许可委员会及监管局名单，请见本表格背面。申请材料不完整的，将不予受理，且材料不予退还。

☐ 如果您已随附 10 美元用于申请执照副本，请勾选此方框。

A 部分：姓名变更信息		
曾用名	曾用中间名	曾用姓
新名字	新中间名	新姓
社会安全号码后四位	执照编号	出生日期（月 / 日 / 年）

B 部分：文件要求及选项
您必须提交以下两份所需文件的复印件或电子副本： 1. 一份当前有效的政府签发带照片身份证明（如驾照、外国人登记证、护照等）；以及 2. 还需提供以下法律文件之一，作为姓名变更的证明。请勾选其中一项，并附上该文件的复印件。 ☐ 经认证的法院判令 ☐ 结婚证 ☐ 婚姻关系解除证明（离婚）

C 部分：个人声明
我根据加利福尼亚州法律，以伪证罪处罚为保证声明：上述信息真实准确，且我是消费者事务部颁发的原始加利福尼亚州执照的持证人，或提交该申请的本人。 我特此声明：此次姓名变更并非出于欺诈目的。 X _____

邮寄至：
美容美发委员会
P. O. Box 944226
Sacramento, CA 94244-2260

加利福尼亚州
消费者事务部
姓名变更通知

姓名变更将影响到的委员会和局：

提交本表格即视为向所有使用 BreEZe 系统的加利福尼亚州委员会和局通知姓名变更。以下是当前在 BreEZe 系统中的许可委员会和局列表。如果您持有的执照由当前未接入 BreEZe 系统的委员会或局发放，则必须直接向该机构提交单独的姓名变更表格。

- 加利福尼亚州美容美发委员会
- 加利福尼亚州行为科学委员会
- 加利福尼亚州牙科委员会
- 加利福尼亚州牙科卫生委员会
- 加利福尼亚州医疗委员会
- 自然疗法医学委员会
- 职业治疗委员会
- 加利福尼亚州验光委员会
- 加利福尼亚州整骨医学委员会
- 物理治疗委员会
- 医师助理委员会
- 足病医学委员会
- 加利福尼亚州心理学委员会
- 注册护士委员会
- 呼吸治疗委员会
- 安全与调查局
- 兽医管理委员会
- 职业护理与精神科技技术员委员会



如果您持有以下两个或多个项目的许可证，请勾选此框

邮寄至：

美容美发委员会
P. O. Box 944226
Sacramento, CA 94244-2260