



READYKERN HOJA DE INSCRIPCIÓN

DEPARTAMENTO DE BOMBEROS DEL CONDADO DE KERN
OFICINA DE SERVICIOS DE EMERGENCIA
ATENCIÓN: PROGRAMA READYKERN
2601 PANORAMA DRIVE, BUILDING B
BAKERSFIELD, CA 93306

Favor de completar esta ficha y regresarla por correo al Departamento de Bomberos del Condado de Kern, al domicilio localizado en la parte superior. (Los espacios en ***negritas** son requeridos).

Para inscribirse en línea, visite www.ReadyKern.com.

INSCRIBA UN HOGAR

*Nombre: _____ *Apellido: _____

*Domicilio: _____

*Ciudad: _____ *Estado: _____ *Código Postal: _____

*Teléfono principal #: _____ Teléfono secundario #: _____

Teléfono Móvil Principal #: _____ Teléfono Móvil Secundario #: _____

Correo Electrónico Principal E-mail: _____ Segundo Correo Electrónico: _____

Dispositivo TDD/TTY #¹: _____

Y/O

INSCRIBA UN NEGOCIO

*Nombre del Negocio: _____

*Nombre del Contacto: _____ *Apellido: _____

*Domicilio: _____

*Ciudad: _____ *Estado: _____ *Código Postal: _____

*Teléfono principal #: _____ Teléfono secundario #: _____

Teléfono Móvil Principal #: _____ Teléfono Móvil Secundario #: _____

Correo Electrónico Principal E-mail: _____ Segundo Correo Electrónico: _____

Dispositivo TDD/TTY #¹: _____



¹ Telecommunication Device for the Deaf/Teletypewriter