

**Application Payment Instructions to Upgrade a Current FCC License or Assistant Certificate**

**INSTRUCCIONES PARA EL PAGO DE SU SOLICITUD DE CAMBIO DE LICENSIA VIGENTE**

Please return your completed upgrade application and check or money order made out to: The "Commonwealth Of Mass."

Favor de enviar su solicitud completa con un cheque o giro postal a nombre del: "Commonwealth of Mass".

Name (Nombre)	CHECK OR MONEY ORDER	10101
Street (Calle)		
City, State Zip (Ciudad, Estado, Código Postal)		
Pay to the order of: <u>Commonwealth Of Mass</u>		\$ 25.00
Amount: <u>Twenty Five (Veinticinco Dolares) 00/100</u>		
<u>Signature (Su Firma)</u>		

**Mail to:**

**Por favor enviar su solicitud a:**

**Department of Early Education and Care  
Regional Office Address  
City, MA Zip Code**

**If you have questions, call: Regional Office**

**Si tiene alguna pregunta, por favor llame a la oficina de su region**

Please retain this information for future reference.  
Por favor guarde esta información para referencia personal.