

**CITY OF RIVERSIDE
CONTRACTORS VERIFICATION FORM**

JOB ADDRESS: <input style="width: 90%;" type="text"/>		GENERAL CONTRACTOR: <input style="width: 90%;" type="text"/>	
TELEPHONE NO: <input style="width: 80%;" type="text"/>	BUILDING OWNER: <input style="width: 80%;" type="text"/>	DATE: <input style="width: 80%;" type="text"/>	TENTATIVE COMPLETION DATE: <input style="width: 80%;" type="text"/>
BUILDING PERMIT NO: <input style="width: 80%;" type="text"/>	BUILDING OWNER TELEPHONE NO: <input style="width: 80%;" type="text"/>		

TRADE OR SPECIALTY	SUBCONTRACTOR/FIRM/INDIVIDUAL NAME	ADDRESS & ZIP CODE	TELEPHONE NUMBER	STATE LIC NUMBER	CITY TAX NUMBER	DATE WORK STARTED
ACOUSTICAL	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
CABINET & MILL WORK	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
CEMENT & CONCRETE	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
DEMOLITION HOUSE MOVING	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
ELECTRICAL	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
EXCAVATING GRADING	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
FRAMING	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
FIRE PROTECTION	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
FLOORING/ CARPETING	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
GLAZING	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
HEATING/AIR CONDITIONING	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
INSULATION/ WEATHER STRIP	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
LANDSCAPING/ IRRIGATION	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
DRYWALL	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
MASONRY	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
METAL SASH/DOOR	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>
PAINTING	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 90%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>	<input style="width: 80%;" type="text"/>

TRADE OR SPECIALTY	SUBCONTRACTOR/FIRM/INDIVIDUAL NAME	ADDRESS & ZIP CODE	TELEPHONE NUMBER	STATE LIC NUMBER	CITY TAX NUMBER	DATE WORK STARTED
PAVING	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLASTERING	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLUMBING	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ROOFING	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SEWERS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
SHEET METAL	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
STEEL/IRON	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
TILE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

OTHER SPECIALTIES OR TRADES

PORTABLE SANITATION DEVICE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
RENT-A-FENCE	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
OTHER	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

SUPPLIERS, PLEASE DO NOT LIST IF SHIPPED VIA COMMON CARRIER

APPLIANCES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
CONCRETE/STONE PRODUCTS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
LUMBER/WOOD PRODUCTS	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLUMBING/ HEATING SUPPLIES	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

I DECLARE, UNDER PENALTY OF MAKING A FALSE STATEMENT, THAT TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE AND BELIEF THE STATEMENTS HEREIN ARE CORRECT AND TRUE.

DIGITAL SIGNATURE: TITLE: