

SPECIAL FOREST PRODUCTS PERMIT APPLICATION

- INSTRUCTIONS -

*One permit application and payment per person.
Each individual picker is required to possess their own permit.*

PERMIT SALE 2025

a) Fully complete each section, including appropriate check boxes, and provide all information as required. All applications which are incomplete, illegible, or contain the incorrect payment amount and/or type will be rejected and returned to the applicant along with any payment received. *(Complete completamente cada sección, incluidas las casillas de verificación apropiadas, y proporcione toda la información según sea necesario. Todas las solicitudes que sean incompletas, ilegibles o que contengan un monto o tipo de pago incorrecto serán rechazadas y devueltas al solicitante junto con cualquier pago recibido.)*

b) Complete, sign and date the application and mail it along with the correct permit fee/payment type and a copy of the Permittee's photo identification, to the Olympic Region Office in Forks. *(Completar, firmar y fechar la solicitud y envíala por correo junto con la tarifa de permiso/tipo de pago correcta y una copia de la identificación con foto del Titular a la Oficina de la Región Olympic en Forks.):*

**DNR-Olympic Region
Attn: Kate Kerschner
411 Tillicum Lane
Forks, WA 98331**

c) Special Forest Product Permit fees are *(Los cargos de permiso especial de productos forestales son):*
Brush & Salal *(Brocha y Salal):* **\$600.00**

d) Permit fees must be paid **with a cashier's check or money order. Must be made Payable to DNR. No other forms of payment, including cash or personal checks, will be accepted.** *(Los cargos por permiso deben ser pagados con un cheque de caja o giro postal. No se aceptarán otras formas de pago, incluyendo cheques personales o en efectivo.)*

e) Two vehicles may be authorized on each permit, Sections 13-17 are required; Sections 18-22 are optional. *(Se pueden autorizar dos vehículos en cada permiso, se requieren las secciones 13-17; Las secciones 18-22 son opcionales.)*

f) **Once the completed application and payment has been processed, a Specialized Forest Products Harvesting Permit, harvest area map, Permit Conditions sheet, County hauling permit, vehicle windshield placard, and a receipt will be mailed back to the Permittee at the address listed on the application.** Application processing time will be up to ten (10) business days from the time the application and payment are received. If you have not received a valid permit after ten (10) business days, please contact the Olympic Region Office at 360-374-2800. **It is the Permittee's responsibility to promptly sign and date both the Brush Harvesting Permit and Hauling Permit, which are not valid unless signed and dated.** *(Es responsabilidad del Permiso firmar y fechar sin demora tanto el Permiso de recolección del cepillo como el Permiso de acarreo, que no son válidos a menos que estén firmados y fechados.)*

Questions? Call 360-374-2800 *(¿Preguntas? Llamar 360-374-2800)*



**FOR DNR OFFICIAL
 USE ONLY**

Amount Received \$ _____
 Date Received _____
 Initials _____
 Permit No. _____

SPECIAL FOREST PRODUCTS PERMIT APPLICATION

— OLYMPIC REGION • 411 TILlicum LANE, FORKS WA 98331 • 360-374-2800 —

Fully complete each section, including appropriate check boxes, and provide all information as required. All applications which are incomplete, illegible, or contain the incorrect payment amount and/or type will be rejected and returned to the applicant along with any payment received.

Please allow up to 10 business days for processing.

SFP PERMIT TYPE – Required for all applicants (*Obligatorio para todos los solicitantes*).

1) Permit Type (*Tipo de Permiso*): Brush & Salal (*brocha y salal*): **\$600.00**

2) Removal location (*ubicación*): Clallam County
 [Pick only one option (*elegir uno*).] West Jefferson County

PERMIT HOLDER – Required for all applicants (*Obligatorio para todos los solicitantes*).

3) First name (*nombre de pila*): _____

Last name (*apellido*): _____

4) Photo Identification (*identificación con foto*): [Pick only one option (*elegir uno*).]

- WA Drivers License (*Washington Licencia de conducir*)
- Guatemala Identification Card (*Tarjeta de identificación de Guatemala*)
- USA Resident Card (*Tarjeta de residente de EE. UU.*)
- Mexico Identification Card (*Tarjeta de identificación de Mexico*)
- Other Photo Identification (*Otra identificación con foto*) Type (*tipo*): _____

5) Photo Identification Number (*Número de identificación con foto*): _____

6) Include with your application a copy of the photo identification referenced above in section 4). (*Incluya con su solicitud una copia de la identificación con foto mencionada anteriormente en las secciones 4).*)

7) Date of Birth (*Fecha de nacimiento*): _____

CONTACT INFORMATION – Required for all applicants (*Obligatorio para todos los solicitantes*).

8) Phone Number (*Número de teléfono*): _____

9) Mailing Address (*Dirección postal*): _____

10) City (*Ciudad*): _____ 11) State (*Estado*): _____ 12) Zip Code (*Código postal*): _____

PRIMARY VEHICLE – Required for all applicants (*Obligatorio para todos los solicitantes*). All vehicles engaged in any harvest operations are required to have a minimum vehicle liability insurance. (Todos los vehículos que participan en cualquier operación de cosecha deben tener un seguro mínimo de responsabilidad civil del vehículo.)

- 13) Vehicle Plate Number (*número de placa del vehículo*): _____
- 14) Vehicle Make (*Marca del vehículo*): _____
- 15) Vehicle Model (*Modelo del vehículo*): _____
- 16) Vehicle Color (*Color del vehículo*): _____
- 17) Vehicle Model Year (*Año modelo del vehículo*): _____

SECONDARY VEHICLE – This section is **optional** and is not required (*Esta sección es **opcional** y no es obligatoria*).

- 18) Vehicle Plate Number (*número de placa del vehículo*): _____
- 19) Vehicle Make (*Marca del vehículo*): _____
- 20) Vehicle Model (*Modelo del vehículo*): _____
- 21) Vehicle Color (*Color del vehículo*): _____
- 22) Vehicle Model Year (*Año modelo del vehículo*): _____

SIGNATURE – Required for all applicants (*Obligatorio para todos los solicitantes*).

All answers and information listed above are true and complete to the best of my knowledge. I understand that untruthful or misleading information is cause for rejection of this application or termination of a validated permit. I will comply with all Brush Permit Terms and Conditions.

Todas las respuestas e información enumeradas anteriormente son verdaderas y completas a mi leal saber y entender. Entiendo que la información falsa o engañosa es causa de rechazo de esta solicitud o terminación de un permiso validado. Cumpliré con todos los Términos y Condiciones de Permiso de Pincel.

- 23) Applicant name (*Nombre del solicitante*): _____
- 24) Applicant signature (*Firma del solicitante*): _____
- 25) Date (*Fecha*): _____

COMPLETED APPLICATIONS SHOULD BE RETURNED TO:

**WA DEPARTMENT OF NATURAL RESOURCES
OLYMPIC REGION
ATTN: KATE KERSCHNER
411 TILlicum LANE
FORKS, WA 98331**