

Name:

Address:

Email:

License #:

Phone:

When Finished - Return Answer Sheet(s) To

Uscontractorlicense LLC

PO Box 268

Platteville, Wisconsin 53818

or email - michael@uscontractorlicense.com

- |                     |                     |
|---------------------|---------------------|
| 1] (a) (b) (c) (d)  | 21] (a) (b) (c) (d) |
| 2] (a) (b) (c) (d)  | 22] (a) (b) (c) (d) |
| 3] (a) (b) (c) (d)  | 23] (a) (b) (c) (d) |
| 4] (a) (b) (c) (d)  | 24] (a) (b) (c) (d) |
| 5] (a) (b) (c) (d)  | 25] (a) (b) (c) (d) |
| 6] (a) (b) (c) (d)  | 26] (a) (b) (c) (d) |
| 7] (a) (b) (c) (d)  | 27] (a) (b) (c) (d) |
| 8] (a) (b) (c) (d)  | 28] (a) (b) (c) (d) |
| 9] (a) (b) (c) (d)  | 29] (a) (b) (c) (d) |
| 10] (a) (b) (c) (d) | 30] (a) (b) (c) (d) |
| 11] (a) (b) (c) (d) | 31] (a) (b) (c) (d) |
| 12] (a) (b) (c) (d) | 32] (a) (b) (c) (d) |
| 13] (a) (b) (c) (d) | 33] (a) (b) (c) (d) |
| 14] (a) (b) (c) (d) | 34] (a) (b) (c) (d) |
| 15] (a) (b) (c) (d) | 35] (a) (b) (c) (d) |
| 16] (a) (b) (c) (d) | 36] (a) (b) (c) (d) |
| 17] (a) (b) (c) (d) | 37] (a) (b) (c) (d) |
| 18] (a) (b) (c) (d) | 38] (a) (b) (c) (d) |
| 19] (a) (b) (c) (d) | 39] (a) (b) (c) (d) |
| 20] (a) (b) (c) (d) | 40] (a) (b) (c) (d) |