Liquor Control Board
Licensing and Regulation
PO Box 43098
Olympia WA 98504-3098
Fax: (360) 753-2710

UBI

Liquor Control Board Addendum-Retail
Adenda del Consejo del Control de Licor – Venta al Por Menor

¿Preguntas? Favor de llamar al escritorio de servicio a clientes del Consejo del Control de Licor al (360) 664-1600

PARA TODO LOS SOLICITANTES:

1. Nombre de Solicitante _____

2. ¿Esta usted adquiriendo un negocio que actualmente posee una licencia de licor? ..... ❑ SI ❑ NO

   Si la respuesta es Si, anote el número actual y clase de licencia del autorizado actual _____

3. ¿Esta usted cerrando su negocio y cambiandose a un nuevo local? ..... ❑ SI ❑ NO

   Indique el domicilio de la nueva localidad _____

4. Liste el nombre con quien comunicarse con respecto a la solicitud _____

   Domicilio para Correo _____

   Teléfono del Negocio ( ) _____ Teléfono del Domicilio ( ) _____

5. ¿Este local esta ubicado en:

   Terrenos de Tribu? ..... ❑ SI ❑ NO

   Si la respuesta es Si, anote el nombre de la Tribu _____

   Terrenos Federales? ..... ❑ SI ❑ NO

   Si la respuesta es Si, anote el nombre de la entidad federal _____

   Terrenos de Puerto Autorizado? ..... ❑ SI ❑ NO

   Si la respuesta es Si, anote el nombre del Puerto Autorizado _____

   Camino automovilístico? ..... ❑ SI ❑ NO

   Si la respuesta es Si, anote el nombre del camino _____

   En Campos para Ferias? ..... ❑ SI ❑ NO

   Si la respuesta es Si, anote el nombre de la autoridad para ferias _____

AL REVERSO

6.	¿Existe algún interés financiero, o de otra manera en algún fabricante, distribuidor, o importador de cerveza, vino o alcohol por parte del solicitante o cónyuge?	_____	❑ SI ❑ NO
7.	¿Existe algún interés en su negocio, finanzas o de otra manera por parte de algún fabricante, distribuidor, o importador de cerveza, de vino o alcohol?	_____	❑ SI ❑ NO
8.	¿Es el solicitante o cónyuge empleado de algún fabricante, distribuidor, o importador de cerveza, de vino o alcohol?	_____	❑ SI ❑ NO
9.	Para solicitudes de propietarios únicos o en sociedad: ¿Ha sido residente del Estado de Washington el propietario único y cónyuge o cada socio y cónyuge por lo menos un mes previo a someter esta aplicación?	_____	❑ SI ❑ NO

PARA LOCALES DE ALCOHOL, CERVEZA Y RESTAURANTES DE VINO:

1. Si esta ha sido operación declarada temporal, marque el trimestre del calendario durante el tiempo que usted estará en operación:

   ☐ Enero – Febrero – Marzo
   ☐ Abril – Mayo – Junio
   ☐ Julio – Agosto – Septiembre
   ☐ Octubre – Noviembre - Diciembre

PARA DUPLICADOS DE LICENCIAS DE ALCOHOL, CERVEZA Y RESTAURANTES DE VINO:

1. Para restaurantes con alcohol, cerveza y de vino con intención de vender licor en locales adicionales en la misma propiedad, y están solicitando para operar dentro de:

   ☐ Estación terminal de Aeropuerto
   ☐ Centro Cívico
   ☐ Un local con propiedad privada abierto al público, el cual contiene edificios múltiples con diferentes locales de para comer

2. ¿Cuantos duplicados de la licencia esta solicitando?
   (Favor de ver la "Hoja de Descripción y Cuotas para la Licencia de Licor " para cuotas)