|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Licensing and Regulation  PO Box 3724  Seattle, WA 98124-3724  Teléfono: (360) 664-1600  Fax: (360) 753-2710 | **Para uso Administrativo** | | | |
| Reception No.: | | |  |
| Date: | /  / | | |
| Amount Rec’d: | | | $ |
| Initials: | |  | |

**Application for Special Occasion License for a Nonprofit Society or Organization**

**Solicitud - Licencia de Ocasión Especial de una Sociedad u Organización Sin Fines de Lucro**

Una Licencia de Ocasión Especial le permite a una sociedad u organización sin fines de lucro vender bebidas destiladas, cerveza y vino al copeo para el consumo dentro del establecimiento en un evento determinado. En combinación con este privilegio puede solicitar vender bebidas destiladas, cerveza y vino en contenedores originales sin abrir para el consumo fuera de las instalaciones. Para obtener más información sobre las licenciad de Ocasión Especial, visite nuestra [página de Preguntas Frecuentes](https://lcb.wa.gov/licensing/special-occasion-licenses/faq).

**Deberá presentar sus solicitudes al menos 45 días antes del evento.** Puede que el Liquor and Cannabis Board no procese su solicitud a tiempo para su evento si usted no lo entrega al menos 45 días antes del evento.

1. **Información de la Organización**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre de la Sociedad u Organización: (como aparece en los documentos fiscales) | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | |  | | | |  |  | |  |  |  |  |
| Dirección de la Organización | | | | | | | | |  | | Ciudad | |  | | Estado | |  | Código Postal |  | Condado |
| Identificación Comercial de 9 dígitos (UBI): | |  | | | | | | | | | | O Identificación de Impuestos (Tax ID): | | | |  | | | | |
| ¿Ha obtenido esta organización una Licencia de Ocasión Especial en los últimos dos años?  Sí  No **Si la respuesta es Sí, N.º de licencia:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Nombre del Contacto de la Organización Sin Fines de Lucro: (debe tener al menos 21 años) | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| Fecha de Nacimiento:   /  /     (mm/dd/aaaa) | | | | | | | Correo Electrónico\*: | | | | |  | | | | | | | | |
|  | |  | | | | | | | | | | \*La aprobación de esta licencia se enviará por correo electrónico a esta dirección. | | | | | | | | |
| Teléfono: | (    )     - | |  | | Licencia de Conducir: | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | | |  | | | | | | | | |

1. **Información del Evento**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Evento: | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Descripción del evento: | | |  | | | | | | | | | | | | |
| Indique el lugar en donde se realizará el evento: | | | |  | | | | | | | | | | | |
| Dirección: |  | | | | | | | | | | | | | | |
| Ciudad: |  | | | | Estado: | | |  | Condado: | |  | | Código Postal: | |  |
| ¿Es dentro de los límites de la ciudad?  Sí  No | | | | | | ¿Es en tierras tribales?  Sí  No | | | | | | ¿Es en tierras de autoridad portuaria?  Sí  No | | | |
| Estimación total de personas que asistirán al evento: | | | | | | |  | | | | | | | | |
| Estimación total de personas menores de 21 años que asistirán al evento:  (incluya el personal y los voluntarios) | | | | | | | | | |  | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Fecha(s) de la venta de alcohol |  | Horario(s) en el que EMPEZARÁ  la venta de alcohol | | | |  | Horario(s) en el que TERMINARÁ  la venta de alcohol\* | | | | | /   / |  |  | a. m. |  | p. m. |  |  | a. m. |  | p. m. | | /   / |  |  | a. m. |  | p. m. |  |  | a. m. |  | p. m. | | /   / |  |  | a. m. |  | p. m. |  |  | a. m. |  | p. m. | | /   / |  |  | a. m. |  | p. m. |  |  | a. m. |  | p. m. |   \*No se puede consumir alcohol después de las 2:00 a. m. | | | | | | | | | | | | | | | |
| ¿Tiene usted la intención de subastar o vender bebidas destiladas, cerveza y/o vino para el consumo fuera de las instalaciones? | | | | | | | | | | | | | | Sí  No | |

1. **Servicio de Alcohol al Aire Libre**

|  |
| --- |
| ¿Se servirá alcohol al aire libre?  Sí  No – Si la respuesta es No, proceda a la Sección 4.  **Si la respuesta es Sí, adjunte un mapa del lugar** del evento al aire libre con esta solicitud en el que se indiquen claramente las áreas de servicio de alcohol. Cuando se sirva alcohol al aire libre, se debe de hacer en un área cerrada. Para consultar ejemplos y tutoriales sobre mapas del lugar [HAGA CLIC AQUÍ](https://lcb.wa.gov/publications/licensing/forms/Instructions/Site-Map-Requirements-for-Outdoor-Events.docx). |
| Si servirá alcohol al aire libre, ¿solicitará que se les permita la entrada a menores en el área cerrada?  Sí  No |
| **Si la respuesta es Sí, esto toma 60 días en procesarse, y usted debe adjuntar la solicitud - Apéndice de Ocasiones Especiales para Eventos al Aire Libre para Todas las Edades**  **completo.** |

1. **Lugar de Eventos que Requieren Autorización**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ¿Se llevara a cabo el evento en una iglesia o escuela, una zona militar o un establecimiento con licencia de bebidas alcohólicas\*?  Sí  No  Si la respuesta es Sí, haga que un representante o gerente correspondiente del lugar firme la siguiente autorización: | | | | |
|  | Soy un representante o gerente del lugar de eventos y autorizo la venta de alcohol en este lugar. | | |  |
|  |  |  |  |  |
| Nombre | Título | Teléfono |
|  | |  |
| Firma | | Fecha |
| \*Si el evento se lleva a cabo en un establecimiento que tiene una licencia de bebidas alcohólicas, se prohíbe específicamente el alcohol que le pertenece a ese establecimiento dentro del área del evento. | | | | |

1. **Bodegas de Vino, Cervecerías, Destilerías y Distribuidores de Bebidas Destiladas**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ¿Recibirá alcohol donado de una bodega de vino, cervecería, destilería o distribuidora de bebidas destiladas? | | | Sí  No |
| Si la respuesta es Sí, ¿de quién? |  | | |
| **Si la respuesta es Sí, adjunte una copia de la carta de determinación 501(c)(3) o (6) con esta solicitud.** Solo organizaciones certificadas con el 501(c)(3) y (6) que son registradas con el IRS (Internal Revenue Services) pueden recibir productos donados de una bodega de vino, cervecería, destilería o distribuidora de bebidas destiladas. Visite nuestra [página de Preguntas Frecuentes](https://lcb.wa.gov/publications/licensing/forms/Instructions/Special-Occasion-License-FAQs.docx) para obtener más información sobre donaciones. | | | |
| ¿Habrá bodegas de vino, cervecerías o destilerías presente en su evento?  Sí  No | | | |
| Si la respuesta es Sí, indique el/los nombre(s) de las bodegas de vino, cervecerías o destilerías participantes: | |  | |
|  | | | |

1. **Uso de las Ganancias del Evento**

|  |
| --- |
| Se considera ilegal que un tercero (p. ej., un promotor) realice un evento a su nombre a cambio de un porcentaje de las ganancias. Permitirle a un tercero que reciba parte de las ganancias puede impedir que la organización sin fines de lucro obtenga Licencias de Ocasiones Especiales. La declaración falsa de los hechos también podría ser motivo de rechazo (RCW 66.24.010).  Afirmo y comprendo que todas las ganancias de las ventas de alcohol en este evento solo las conservará la organización sin fines de lucro que se indica en esta solicitud. |

La tarifa por cada Licencia de Ocasión Especial es de **$60.00 por día**, **por área de servicio de alcohol**. Los titulares de las Licencias de Ocasiones Especiales están limitados a 12 eventos de un solo día por año calendario.

Envíe por correo su cheque bancario a favor de WSLCB y la solicitud completada a: WSLCB, PO Box 3724, Seattle, WA 98124-3724

**Certifico que toda la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y correcta.**

|  |  |
| --- | --- |
| X |  |
| Firma de miembro de la organización sin fines de lucro | Fecha |
|  |  |
| Nombre | Título |

|  |  |
| --- | --- |
| Recuerde adjuntar: | |
|  | Pago a nombre de WSLCB. |
|  | Un mapa del lugar, si sirve alcohol al aire libre. |
|  | El Apéndice de Ocasiones Especiales para Eventos al Aire Libre para Todas las Edades si solicita el acceso de menores a la zona de servicio al aire libre cerrado. |
|  | Una copia de la carta de determinación 501(c)(3) o (6), si recibe productos donados de una bodega de vino, cervecería, destilería o distribuidora de bebidas destiladas. |