|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Licensing and Regulation | **Para uso Administrativo** |
| PO Box 3724 | Date: |
| Seattle, WA 98124-3724 | Check No.: |
| Teléfono: 360-664-1600 | Amount Rec’d: |
| Fax: 360-664-4054 | Rec’d by: |
| [www.lcb.wa.gov](http://www.lcb.wa.gov) |  |

**Application for Renewal of Agent’s License**

**Revalidación de una Licencia de Agente**

|  |  |
| --- | --- |
| **Información del Procesamiento de Solicitud** | |
|  | La tarifa anual es de $25 por cada agente. Las licencias vencen el 30 de junio de cada año. |
|  | Haga su cheque bancario a favor de WSLCB y envíelo por correo a la dirección de arriba. |
|  | Espere 14 días hábiles para el procesamiento. |
|  | *Este formulario se utiliza solo para revalidar la licencia de un agente. Una persona solicitando una nueva licencia debe usar la solicitud de Licencia de Agente disponible en el sitio web de WSLCB.* |
|  | Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda, llame al (360) 664-1600. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Para Ser Completado por la Compañía Solicitante** | | |
| Nombre Legal y Completo de la Compañía o Corporación Representada por el Agente(s) | | Licencia de la Compañía |
| Dirección de la Compañía (Calle o Ruta, Ciudad, Estado, Código Postal) | | Teléfono  (     ) -     - |
| Firma Autorizada | Nombre Escrito | |
| Correo Electrónico | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Escriba la Lista de Agentes en Orden Alfabético y Empezando por el Apellido** | | | |
| **Nombre del Agente** | **Dirección Comercial del Agente** | | **Teléfono** |
|  |  | | (     ) -     - |
|  |  | | (     ) -     - |
|  |  | | (     ) -     - |
|  |  | | (     ) -     - |
|  |  | | (     ) -     - |
|  |  | | (     ) -     - |
|  |  | | (     ) -     - |
|  |  | | (     ) -     - |
|  |  | | (     ) -     - |
|  |  | | (     ) -     - |
| **Escriba la Lista de Agentes en Orden Alfabético y Empezando por el Apellido** | | | |
| **Nombre del Agente** | | **Dirección Comercial del Agente** | **Teléfono** |
|  | |  | (     ) -     - |
|  | |  | (     ) -     - |
|  | |  | (     ) -     - |
|  | |  | (     ) -     - |
|  | |  | (     ) -     - |
|  | |  | (     ) -     - |
|  | |  | (     ) -     - |
|  | |  | (     ) -     - |
|  | |  | (     ) -     - |
|  | |  | (     ) -     - |
|  | |  | (     ) -     - |
|  | |  | (     ) -     - |
|  | |  | (     ) -     - |
|  | |  | (     ) -     - |
|  | |  | (     ) -     - |
|  | |  | (     ) -     - |
|  | |  | (     ) -     - |
|  | |  | (     ) -     - |
|  | |  | (     ) -     - |
|  | |  | (     ) -     - |
|  | |  | (     ) -     - |
|  | |  | (     ) -     - |
|  | |  | (     ) -     - |