**APPLICATION FOR CLASS 5 PERMIT**

**SOLICITUD - PERMISO DE CLASE 5**

El Permiso de Clase 5 autoriza a un fabricante a importar alcohol, malta y otros materiales   
que contienen alcohol que seran usados en la elaboración de licores u otros productos.

(RCW 66.20.010(5))

|  |  |
| --- | --- |
| **Información Sobre el Proceso del Permiso** | |
|  | La tarifa anual es de $10. Haga su cheque bancario a favor de WSLCB. |
|  | El Permiso de Clase 5 vence el 30 de junio de cada año.  Los avisos de revalidación se enviarán por correo aproximadamente entre 4 y 6 semanas antes de la fecha de vencimiento. |
|  | Descargue y complete la parte de en frente y trasera de esta solicitud.  Envíe por correo la solicitud completada y firmada y un cheque de $10 a la dirección que está escrita en la parte de arriba de esta página. Conserve una copia de este documento para sus registros. |
|  | Deberá esperar entre 7 y 14 días hábiles para el trámite de su permiso. Se le enviará la autorización por correo. |
|  | Si tiene alguna pregunta, llame a Servicio al Cliente al 360-664-1600. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Información del Solicitante** | | |
| Nombre Comercial: | | |
| Dirección Comercial *(Calle o Ruta, Ciudad, Estado, Código Postal)*: | | |
| Dirección de Envíos *(si es diferente a la anterior):* | | |
| Tipo de Negocio: |  | Teléfono:  (     ) -       - |
| Persona de Contacto: | | |
| Correo Electrónico: | | |

**Este formulario continúa en el reverso.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información del Negocio** | | | | | | |
| Indique el propósito específico para el que se usará el siguiente material: | | | | | | |
| En la siguiente tabla, indique la cantidad aproximada requerida de cada material antes de la fecha de vencimiento del 30 de junio. | | | | | | |
| **Los tipos de alcohol requeridos.** |  | **La cantidad total de cada material en galones u otra medida que se requiera anualmente.** |  | **El máximo de cada material que desea comprar a la vez en galones u otra medida.** |  | **El nombre del proveedor o el punto de envío.** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Declaro bajo pena de perjurio que las respuestas de la presente solicitud son verdaderas, correctas y completas. El que suscribe certifica que se entiende que una declaración falsa de los hechos es causa de rechazo de esta solicitud o de revocación de cualquier permiso emitido.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** |  |  | **Título:** |  |
| **Firma:** |  |  | **Fecha:** |  |