**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:** |  |