**APPLICATION FOR CLASS 8 PERMIT**

**SOLICITUD - PERMISO DE CLASE 8**

Esta solicitud es presentada por un vendedor que fabrica o vende un producto que no puede ser presentado efectivamente a clientes potenciales sin ser servida con bebidas alcohólicas, o un fabricante, importador o mayorista que dona y/o sirve alcohol de forma gratuita a delegados e invitados en una asociación comercial de licenciatarios de WSLCB.

* El alcohol debe servirse en una habitación de hospitalidad; o en un puesto que se encuentra en una sala de exhibición del proveedor autorizado por WSLCB, dentro de una convención.
* Los vendedores de un producto que no puede ser presentado sin alcohol deberán adquirir el alcohol de un negocio con las siguientes licencias: Tienda Minorista de Bebidas Destiladas, Destilería Artesanal, Destilador, Destilería de Frutas y/o Vino, Bodega de Vino o una Cervecería.
* Todo el alcohol donado está sujeto a impuestos estatales regulares.

(RCW 66.20.010(8))

|  |  |
| --- | --- |
| **Información Sobre el Proceso del Permiso** | |
|  | La única tarifa es de $25 por evento. Haga su cheque bancario a favor de WSLCB. |
|  | Debemos recibir la solicitud completada, el pago y la lista\* de asistentes al evento (\*presentada por el coordinador del evento) antes del evento y la emisión de su permiso. |
|  | Envíe por correo su pago y sus documentos a la dirección que está escrita en la parte de arriba de esta página. |
|  | Deberá esperar entre 10 y 15 días hábiles para el trámite de su permiso. Se le enviará la autorización por correo o correo electrónico. |
|  | Si tiene alguna pregunta, llame a Servicio al Cliente al 360-664-1600, opción 1, luego opción 2. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Información del Solicitante** | | |
| Nombre Comercial (*Fabricante, importador, mayorista o proveedor)* |  | Licencia: |
| Dirección Comercial (*Calle o Ruta, Ciudad, Estado, Código Postal)* | | |
| Dirección de Envíos *(si es diferente de la anterior)* | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Información del Coordinador del Evento** | | |
| Nombre y título del coordinador del evento: | | |
| Correo electrónico: |  | Teléfono:  (     )-     - |

Este formulario continúa en el reverso.

**Solicitud – Permiso de Clase 8 (Continuación)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre comercial: |  |  | Licencia: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Información del Evento** | | | | | | | | |
| Tipo de evento: | | | | | |  | Fecha(s) del evento: | |
| Dirección del evento (*Calle o Ruta, Ciudad, Estado, Código Postal)* | | | | | | | | |
| Horas en las que se servirá el alcohol: | | | | | | | | |
| El alcohol se servirá en: | | | | | | | | |
|  | Habitación de hospitalidad | | Número(s) de la habitación: | | | | |  |
|  | Puesto en sala de exhibición de proveedores No. de puesto: | | | | | | | |
| Tipo de alcohol a servir: | | Cerveza | |  | Vino | | Bebidas Destiladas | |

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:** |  |