|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Licensing and Regulation  PO Box 3724  Seattle, WA 98124-3724  Teléfono: 360-664-1600  Fax: 360-664-4054  www.lcb.wa.gov |  | **Solo para uso Administrativo** |
|  | Date: |
|  | Check No.: |
|  | Amount rec’d: |
|  | Received by: |
|  |  |

**Application for Agent’s License**

**Solicitud de Licencia de Agente**

|  |  |
| --- | --- |
| **Información del Proceso de la Solicitud** | |
|  | La tarifa anual es de $25. 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 que está escrita en la parte de arriba de esta página. |
|  | Espere 14 días hábiles para el procesamiento. |
|  | Las cartas de revalidación se enviarán por correo aproximadamente de cuatro a seis semanas antes de la fecha de vencimiento. |
|  | *Nota: Este formulario se utiliza solo para solicitar una licencia de agente nueva. Si está solicitando la revalidación de la licencia de su agente, use la Solicitud Revalidación de una Licencia de Agente que se encuentra disponible en el sitio web de WSLCB.* |
|  | Si tiene alguna pregunta o necesita ayuda, llame al (360) 664-1600, Opción 1, luego Opción 2. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Para ser Completado por la Compañía Solicitante** | | | |
| Nombre Legal y Completo de la Compañía o Corporación Representada por el Agente | | Licencia Bebidas Alcohólicas | |
| Dirección Comercial (Calle o ruta, Ciudad, Estado, Código Postal) | | Teléfono  (     ) -     - | |
| **Para ser Completado por el Agente** | | | |
| Escriba el Nombre del Agente (Nombre, Segundo Nombre, Apellido) | Fecha de Nacimiento | Seguro Social | |
| Dirección Comercial del Agente (si es diferente de la compañía solicitante) | | Teléfono  (     ) -     - | |
| Correo Electrónico del Agente | | | |
| * ¿Tiene otro empleo o participa en alguna otra actividad con o sin sueldo? | | Sí  No | |
| Si la respuesta es Sí, explique: | | | |
|  | | | |
| * ¿Tiene algún interés económico de cualquier tipo en algún negocio que implique la venta minorista de cerveza, vino o bebidas destiladas? Esto incluye los intereses como arrendador y de arrendatario en un edificio o como titular de un pagaré, contrato de hipoteca u otras formas de obligaciones o acuerdos de créditos.  Sí  No | | |
| Si la respuesta es Sí, explique: | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Para ser Completado por la Compañía Solicitante o el Agente** | | | | | |
| Si se aprueba esta solicitud, aceptamos cumplir las disposiciones de las normas y regulaciones de Washington State Liquor, con especial referencia a RCW 66.24.310, WAC 314-44-005 y WAC 314-12-140. Comprendemos que una declaración falsa de los hechos se considerará una falta de buena fe y constituirá una razón válida y suficiente para la desaprobación, revocación o suspensión de la licencia. | | | | | |
|  | |  |  |  | **Fecha:** |  |
| **Firma del Agente** | |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | | | |
|  | |  |  |  | **Fecha:** |  |
| **Firma Autorizada por la Compañía** | |  | **Nombre Escrito de Persona Autorizada** |  |  |  |