|  |  |
| --- | --- |
| logo | Licensing and Regulation  1025 Union Ave SE  PO Box 43098  Olympia WA 98504-3098  전화번호: (360) 664-1600  팩스: (360) 753-2710  www.lcb.wa.gov |

**Application to Change Entity Name**

**면허 주체 변경 신청서:**

|  |  |
| --- | --- |
| 다음 중 하나를 선택하십시오. | |
|  | 기업(Corporation) |
|  | 유한 책임 회사(Limited Liability Company) |
|  | 유한 책임 사업 조합(Limited Liability Partnership) |
|  | 유한 사업 조합(Limited Partnership) |
|  | 상호 (Trade Name) |

본 신청서는 다른 면허나 허가에 적용되지 않습니다. 주류 및 대마초국에서 본 신청서를 승인하려면 워싱턴 주무부(Secretary of State)에 해당 면허 주체 이름 변경이 먼저 등록되어야 합니다. 주무부 전화 번호는 360-725-0377입니다.

|  |
| --- |
| 문의사항은 고객 서비스 번호 (360) 664-1600로 연락하십시오. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 현재 주류 면허 번호 | 주류 면허 유형 | UBI 번호 | |
|  |  |  | |
| 면허인 성명 | | | |
|  | | | |
| 우편 주소 | | | 전화번호 |
|  | | | (     ) |

|  |  |
| --- | --- |
| 현재 기업/LLC/LLP/LP/상호명 | |
|  | |
| 변경하고자 하는 기업/LLC/LLP/LP/상호명 | |
|  | |
| 면허 소지자 또는 피지명자의 이름 | |
|  | |
| 면허 소지자 또는 피지명자의 직책 [회사 사장, 기업 부사장, 기업 비서, 기업 재무담당자, LLC 회원/관리자, 파트너, 단독 소유주] | |
|  | |
| 면허 소지자 또는 피지명자의 서명 | 날짜 |
| X |  |