

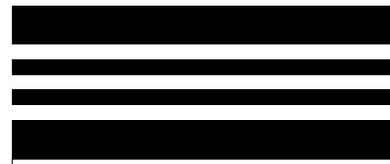


**Solicitud de licencia para salón
o tienda, servicios personales
o unidad móvil**

Puede usar este formulario para solicitar una licencia para un salón o tienda, servicios personales o unidad móvil. Envíe este formulario lleno y un cheque o un giro postal pagadero al Department of Licensing a:

Department of Licensing
PO Box 3856
Seattle, WA 98124-3856

¿Tiene alguna duda? Llame al (360) 664-6626



No podemos expedir su licencia si la solicitud está incompleta.

Datos que necesitará para llenar esta solicitud:

- Número de identificación unificada del negocio (Unified Business Identifier, UBI) de parte del Servicio de Licencias para Negocios (bls.dor.wa.gov/file.aspx)
- Número de Seguro Social
- Información de la póliza de seguro

Seleccione el tipo de pago:

- Solicitud nueva (o que expiró hace más de un año): **\$110**
- Solicitud de renovación: **\$110**
- Solicitud de renovación tardía: **\$160**
- Añadir una ubicación: **\$110 por ubicación**
- Cambio de ubicación: **\$110 por ubicación**

Seleccione el tipo de licencia (se requiere un pago por cada tipo de licencia):

- Salón o tienda: los servicios se realizan en cualquier edificio, estructura o cualquier parte de estos. Esto incluye a las personas que renten un espacio donde proporcionen los servicios.
- Servicios personales: los servicios se realizan en el hogar u oficina del cliente o en otra ubicación conveniente para el cliente.
- Unidad móvil: los servicios se proporcionan en una estructura móvil.

Información del solicitante

ESCRIBA A MÁQUINA o EN LETRA DE MOLDE Nombre (<i>Apellido, primer nombre, segundo nombre</i>)			Número de licencia de operador (<i>si corresponde</i>)	
(Código del área) Número de teléfono de casa	Fecha de nacimiento (<i>mm/dd/aaaa</i>)	Se requiere el número de Seguro Social*		

*La ley federal y estatal requiere que todos los solicitantes proporcionen su número de Seguro Social (Social Security number, SSN) para usarlo en los programas de aplicación de pensión alimenticia (Título 42 del Código de los Estados Unidos [United States Code, U.S.C.] 666(a)(13) y Código Revisado de Washington (Revised Code of Washington, RCW) 74.20A.320). También puede usarse para los programas de reembolso de préstamos educativos y la identificación de registros con nombres similares. Es obligatorio proporcionar su SSN; no hacerlo podría tener como resultado el rechazo de la solicitud.

Información de la compañía

Nombre del negocio o nombre del salón o tienda		Número de licencia del salón o tienda (<i>solo para renovaciones</i>)		
Dirección postal				
Ciudad	Estado	Código postal	Condado	
Dirección del salón o tienda				
Ciudad	Estado	Código postal	Condado	
Correo electrónico				
(Código de área) Número de teléfono del negocio			Se requiere el número UBI	
Tipo de negocio				
<input type="checkbox"/> Propietario único <input type="checkbox"/> Sociedad <input type="checkbox"/> Corporación <input type="checkbox"/> Compañía de responsabilidad limitada (LLC)				

Seguro (obligatorio)

Nombre de la compañía de seguros	Número de póliza
Fecha de vencimiento	(Código de área) Número de teléfono de oficina

Responda lo siguiente

1. ¿Tiene un certificado de seguro actual que muestre por lo menos \$100,000 de seguro de responsabilidad civil para lesiones corporales combinadas y daño a la propiedad? Sí No
2. ¿Acepta proporcionarnos los documentos para respaldar estas declaraciones si los solicitamos? Sí No

Datos personales del solicitante

Responda lo siguiente

Si la respuesta es "Sí" a alguna de estas preguntas, escriba una breve explicación abajo. Incluya los cargos, la fecha de condena, si fue un juicio u orden civil, la jurisdicción del condado, el estado y la disposición de los cargos. Si está bajo supervisión, proporcione la información de contacto de su oficial supervisor.

Actualmente o en el pasado, en este estado o en cualquier otra jurisdicción, algún dueño del negocio, alguna persona con interés de control en el negocio o la entidad comercial:

1. Dentro de los últimos 10 años, ¿tuvo alguna acción (multa, suspensión, revocación, amonestación, cesión, etc.) en contra de cualquier licencia, certificación o permiso profesional o de ocupación? Sí No
2. Dentro de los últimos 10 años, ¿tuvo alguna orden, veredicto o juicio de un juzgado civil presentado en su contra? Sí No
3. Dentro de los últimos 10 años, ¿ha incumplido, ha sido procesado o ha declarado que no se opone a los cargos por un delito menor o delito grave? (No incluya infracciones de tránsito) Sí No
4. ¿Se encuentra actualmente bajo una acusación o existe alguna queja penal, cargo o información pendiente en su contra? Sí No

Certifico so pena de perjurio en virtud de las leyes del estado de Washington que lo anterior es verdadero y correcto.

ESCRIBA A MÁQUINA o EN LETRA DE MOLDE el nombre del propietario único o persona autorizada a firmar en representación de la sociedad, corporación o LLC

X

Firma del propietario único o persona autorizada para firmar en representación de la sociedad, corporación o LLC

Fecha y lugar

Si proporciona cualquier información falsa en la presente solicitud, podremos negar, suspender o revocar su licencia para salón o tienda, servicios personales o unidad móvil.