



Renovación de Licencia para Licor/Cerveza de la Ciudad de Madison

➔ Coordinador de la Oficina de la Secretaría: Camille,
co'connell2@cityofmadison.com

Fecha límite: En la Oficina de la Secretaría para las 4pm del día **15 de Abril**, o con sello postal del **15 de Abril**

Consumo en las premisas: ☐ Clase B Cerveza ☐ Clase B Licor ☐ Clase C Vino

Consumo fuera de las premisas: ☐ Clase A Cerveza ☐ Clase A Licor ☐ Clase A Cidra

1. Idioma preferido para correspondencia de parte de la Oficina de la Secretaría de la Ciudad

2. Nombre del propietario único, sociedad, corporación o LLC

3. Nombre Comercial (haciendo negocios como) _____
4. Dirección con licencia _____
5. Permiso de vendedor estatal 4 5 6 - _ _ _ _ _ - _ _ _
6. Número de Identificación Federal de Empleador (FEIN) _____
7. ¿Entiende usted que debe comprar bebidas alcohólicas únicamente a mayoristas, cervecerías y micro cervecerías de Wisconsin? ☐ Sí ☐ No
8. ¿Entiende usted que las facturas de alcohol deben conservarse en las instalaciones con licencia durante dos años a partir de la fecha de la factura y estar disponibles para su inspección por parte de las autoridades? ☐ Sí ☐ No
9. Desde la presentación de la última solicitud, ¿El titular de la licencia nombrado o cualquier otra persona afiliada a esta licencia (socio, miembro, funcionario, director, gerente o agente de licores/cerveza) ha sido **condenado** por **alguna infracción** (excluyendo infracciones de tránsito no relacionados con el alcohol) por violación de alguna ley federal, leyes de Wisconsin, leyes de otros estados u ordenanzas de cualquier condado o municipio?
☐ Sí (Si responde "Sí", llene el suplemento de condenas) ☐ No
10. ¿Hay algún **cargo** por **alguna infracción** actualmente **pendiente** (excluyendo infracciones de tránsito no relacionadas con el alcohol) contra el titular de la licencia nombrado o cualquier otra persona afiliada a esta licencia (socio, miembro, funcionario, director, gerente o agente de licores/cerveza)?
☐ Sí (Si responde "Sí", llene el suplemento de condenas pendientes) ☐ No
11. ¿Se informó la ganancia o pérdida de la venta de bebidas alcohólicas del año anterior en la declaración del impuesto sobre la renta o de franquicia de Wisconsin del titular de la licencia?
☐ Sí ☐ No ☐ Los impuestos aún no se presentan, pero incluirán esta ganancia/pérdida cuando se presenten

12. Áreas donde se venden/permiten bebidas alcohólicas, incluidos los asientos al aire libre, si corresponde.

13. Áreas donde se almacenan bebidas alcohólicas _____

14. **Establecimientos clase B:** porcentaje estimado de ventas brutas de licores/cerveza versus negocio de alimentos

_____ % Alcohol _____ % Alimentos _____ % Otros

15. **Establecimientos de clase B** Indique sus capacidades más bajas aprobadas para cada categoría que corresponda:

Interior: _____ Exterior: _____ Otro (Tipo y #): _____
(Tales como Badger Football, nivel superior, etc.)

16. **Entretenimiento:**

(a) ¿Usted ofrece o permite presentaciones de música en vivo? ☐ Sí ☐ No

(b) ¿Tiene un área designada para la pista de baile? ☐ Sí ☐ No

(c) ¿Ofrece o permite el uso de un disc jockey? ☐ Sí ☐ No

Si respondió afirmativamente a cualquiera de las preguntas anteriores, complete una solicitud de Licencia de Entretenimiento.

17. **Establecimientos que actualmente tienen licencias de entretenimiento para mayores de 21 o 18 años:**

Complete también el Formulario de Renovación de Licencia de Entretenimiento y envíelo junto con este formulario.

18. **Corporación/LLC:** Nombre del agente de licores/cerveza _____

19. **Corporación/LLC:** Ciudad y estado en donde reside el Agente _____

20. **Corporación/LLC:** ¿Este agente de licores/cervezas figura en su licencia actual?

☐ Sí ☐ No (Si responde "No", presente Solicitud de Cambio de Agente)

21. **Corporación/LLC:** Enumere los **nombres de todos los funcionarios/miembros**, junto con **la ciudad y el estado de residencia**.

22. Enumere los **nombres de todos los gerentes**, junto con **sus ciudades y el estados de residencia**.

23. _____
A quién contactar entre 8am - 4:30pm sobre problemas con la aplicación _____
Número de teléfono _____

Dirección de correo electrónico

24. ¿El nombre que figura en su Permiso de Vendedor de Wisconsin coincide exactamente con el nombre que figura en su licencia de licor/cerveza? ☐ Sí ☐ No

25. ¿Tiene una deuda con algún mayorista por más de 15 días para la cerveza o 30 días para el licor?
☐ Sí ☐ No

X

Firma del funcionario/miembro/socio/propietario único

Fecha

Oficina de la Secretaría: Fecha de presentación/matasellos _____

☐ *Presentado a tiempo* ☐ *Presentado tarde (Cargo por presentación tardía de \$250)*