

SOLICITUD DE LICENCIA

para

**CASA DE EMPEÑO
 VENDEDOR DE JOYERÍA DE SEGUNDA MANO
 VENDEDOR DE ARTÍCULOS DE SEGUNDA MANO
 CENTRO COMERCIAL DE ARTÍCULOS DE SEGUNDA MANO o MERCADO (FLEA MARKET)**

MARQUE TODO LAS QUE APLIQUEN:

Solicitud original Renovación

TIPO: Casa de empeño Vendedor de joyería de segunda mano
 Vendedor de artículos de segunda mano Centro comercial o Mercado

INSTRUCCIONES:

LICENCIA PERSONA NATURAL (INDIVIDUO) - Complete las secciones 1, 2, 3 y 7
 LICENCIA DE ASOCIACIÓN (SOCIOS)- Complete las secciones 1, 2,3, 5 y 7
 LICENCIA CORPORATIVA- Complete las Secciones 1, 2, 3, 6 y 7
 LICENCIA DE COMPAÑÍA DE RESPONSABILIDAD LIMITADA - Complete las Secciones 1, 2, 3, 4 y 7

(SECCIÓN 1) INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombre del Solicitante (Apellido, Nombre, Inicial)		Sexo	Raza	Fecha de nacimiento	Lugar de nacimiento (ciudad, estado, país)
Dirección de la calle	Ciudad	Estado	Código postal	Número de teléfono de la casa	

Indique todos los estados en los que el solicitante residió anteriormente:

¿Es el solicitante un: Persona(individuo) Corporación Compañía de responsabilidad limitada Asociación

(SECCIÓN 2) EXPEDIENTE DE CONVICCIÓN

¿El solicitante ha sido condenado o adjudicado por alguno de los siguientes **en los últimos 10 años** en los que las circunstancias del delito se relacionan sustancialmente con las circunstancias de la actividad autorizada:

¿un delito mayor? SÍ NO
 ¿un delito menor? SÍ NO
 ¿una infracción legal punible con el decomiso? SÍ NO
 ¿una infracción de ordenanza del condado o municipio? SÍ NO

Para cada respuesta "Sí", proporcione la fecha de arresto, la naturaleza del delito y la información sobre la condena o la pena: *Adjunte hojas adicionales si es necesario.*

(SECCIÓN 3) INFORMACIÓN DEL NEGOCIO

Nombre del Negocio	Dirección	Ciudad	Estado	Código postal	Número de teléfono
--------------------	-----------	--------	--------	---------------	--------------------

Nombre del propietario	Dirección	Ciudad	Estado	Código postal	Número de teléfono
Nombre del administrador del negocio	Dirección	Ciudad	Estado	Código postal	Número de teléfono
Nombre del propietario del edificio	Dirección	Ciudad	Estado	Código postal	Número de teléfono

(SECCIÓN 4) INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA DE RESPONSABILIDAD LIMITADA

Nombre de la compañía de responsabilidad limitada:

Indique el nombre, la dirección y la fecha de nacimiento (DOB) de todos los miembros. *Adjunte hojas adicionales si es necesario.*

Nombre (Apellido, Nombre, Inicial)	Fecha de nacimiento	Dirección	Ciudad	Estado	Código postal

(SECCIÓN 5) INFORMACIÓN DE LA SOCIEDAD

Nombre de la asociación:

Escriba el nombre, la dirección y la fecha de nacimiento de todos los socios. *Adjunte hojas adicionales si es necesario.*

Nombre (Apellido, Nombre, Inicial)	Fecha de nacimiento	Dirección	Ciudad	Estado	Código postal

(SECCIÓN 6) INFORMACIÓN CORPORATIVA

Nombre de la corporación:

Estado de incorporación:

Indique el nombre, la dirección y la fecha de nacimiento de todos los funcionarios y directores de la corporación. *Adjunte hojas adicionales si es necesario.*

Nombre (Apellido, Nombre, Inicial)	Fecha de nacimiento	Dirección	Ciudad	Estado	Código postal

(SECCIÓN 7) AVISO DE PENALIDAD

Entiendo que esta licencia puede ser negada o revocada por fraude, distorsión o declaración falsa contenida en la solicitud o por cualquier violación de Wis. Stat. §§ 134.71, 943.34, 948.62 o 948.63.

Bajo pena de ley, juro que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y correcta a mi leal saber y entender. Estoy de acuerdo en informar al secretario dentro de los diez (10) días de cualquier cambio en la información proporcionada en esta solicitud.

Firma del solicitante: _____

Nombre del solicitante (en letra de molde): _____

PARA USO ADMINISTRATIVO ÚNICAMENTE

Autoridad otorgante	Número de licencia asignada	Fecha efectivo	Empleado

HONORARIOS RECIBIDOS:

Bono de casa de empeño \$ _____

Licencia de artículos de segunda mano \$ _____

Licencia de prestamista \$ _____

Licencia de centro comercial / Mercado \$ _____

Licencia de joyería de segunda mano \$ _____

CUOTA TOTAL: \$ _____

PARA USO POLICIAL

Recomendar aprobación Recomendar denegación (Adjunte una explicación).

Firma de la oficina de investigación _____ Fecha: _____

Nombre en letra de imprenta del oficial investigador: _____