

## LISTA DE VERIFICACIÓN DE PERMISO LIMITADO PARA OCASIONES ESPECIALES

La Comisión de Bebidas Alcohólicas de Carolina del Norte se dedica a proporcionar un excelente servicio al cliente a los ciudadanos de nuestro gran estado y entiende la necesidad de recibir los permisos ABC de manera oportuna. Esta lista de verificación, diseñada específicamente para el permiso mencionado, le ayudará a navegar a través del proceso de Solicitud de Permiso Limitado para Ocasiones Especiales para asegurarse de que ha proporcionado la documentación necesaria para un paquete completo. Para facilitar este proceso, le recomendamos que presente los documentos en el orden indicado, sin omitir ninguno, ya que ello provocará un retraso en la tramitación de su solicitud.

- **SOLICITUD**
  - Debe ser completado en su totalidad
  - Debe estar firmado y notariado
- **CONTRATO DE ARRENDAMIENTO/ALQUILER**
  - Copia del contrato de arrendamiento/alquiler firmado debe estar a nombre del solicitante
  - Debe incluirse la dirección del local arrendado
  - Debe incluirse la(s) fecha(s) del evento
- **VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES PENALES**
  - Copia certificada de la verificación de antecedentes penales obtenida en la oficina de la Secretaria de Tribunales del condado en el que reside el solicitante
- **TARIFA CORRECTA PARA EL PERMISO**
  - Cheque certificado, cheque de caja o giro postal en la cantidad de \$50.00.
  - A nombre de NC ABC Commission
  - Si paga con tarjeta de crédito, complete el formulario de autorización de tarjeta de crédito (Visa, MasterCard, Discover)

**NORTH CAROLINA  
ALCOHOLIC BEVERAGE CONTROL COMMISSION**

400 East Tryon Road

Raleigh, NC 27610

[www.abc.nc.gov](http://www.abc.nc.gov)

919-779-0700

FEE PAID: \_\_\_\_\_

DATE: \_\_\_\_\_

RECEIVED BY: \_\_\_\_\_

PERMIT #:

Approved:  Rejected:

By: \_\_\_\_\_

Date: \_\_\_\_\_

---

---

**SOLICITUD DE PERMISO LIMITADO PARA OCASIONES ESPECIALES**

**Instrucciones para la solicitud:**

1. Complete esta solicitud en su totalidad. Escriba claramente en letra de imprenta.
2. La solicitud debe ser **notariada**.
3. La tarifa para el permiso de Ocasión Especial Limitada es de **\$50.00**. La tarifa se puede enviar mediante cheque certificado, cheque de caja, giro postal o tarjeta de crédito (Visa, MasterCard, Discover). El cheque certificado, cheque de caja o giro postal deben hacerse pagaderos a nombre de **North Carolina ABC Commission** (*puede abreviarse como NC ABC*).  
**NO SE ACEPTAN CHEQUES PERSONALES Y SE DEVOLVERÁ LA SOLICITUD.**
4. Presentar una copia del **contrato de arrendamiento/alquiler** (debe estar a nombre del solicitante).
5. Presentar una **copia certificada** de los antecedentes penales del solicitante. Puede obtenerse en la Secretaría del Tribunal del condado en el que resida el solicitante.
6. La solicitud completa deberá presentarse **al menos catorce (14) días** antes del evento programado.

---

Por la presente solicito un permiso limitado para ocasiones especiales que me autorice a poseer y servir licor y vino fortificado a mis invitados en una recepción, fiesta u otra ocasión especial. El evento se celebrará en las instalaciones de un negocio con el permiso del dueño de la propiedad. (*Escriba claramente en letra de imprenta*).

**MARQUE UNA OPCIÓN:**

Individuo

Asociación

Sociedad Anónima

Sociedad Comanditaria

Sociedad de Responsabilidad Limitada (LLC)

**Condado (en cuyo evento tiene lugar):** \_\_\_\_\_

**Nombre Completo:**

\_\_\_\_\_

Primer Nombre

Segundo Nombre

Apellido

**Fecha de Nacimiento:**

\_\_\_\_\_

**Últimos 4 del Seguro Social:**

\_\_\_\_\_

**Si representa a una empresa, indique el nombre corporativo:** \_\_\_\_\_

**Dirección Residencial:**

\_\_\_\_\_

Dirección Postal

Ciudad

Estado

Código Postal

**Dirección Postal (Si es diferente de la residencial):**

\_\_\_\_\_

Ciudad

Estado

Código Postal

**Información de Contacto:**

\_\_\_\_\_

Teléfono de Día

Teléfono Móvil

Número de Fax

Correo Electrónico

**Nombre del lugar donde se celebrará el evento:** \_\_\_\_\_

**Dirección del lugar del evento:**

\_\_\_\_\_

Dirección Postal

Ciudad

Estado

Código Postal

**Fecha y Hora del Evento:**

\_\_\_\_\_

AM / PM

AM / PM

Fecha Inicio del Evento

Horario de Inicio

Fecha Termino del Evento

Horario de Termino

**NOTE: EL PERMISO SE ENVIARÁ POR CORREO ELECTRÓNICO A LA DIRECCIÓN INDICADA ANTERIORMENTE, A MENOS QUE EL SOLICITANTE PIDA QUE SE LE ENVÍE POR CORREO POSTAL.**

**NOTA: El permiso para Ocasiones Especiales Limitada permite al anfitrión de una función para suministrar licor y vino fortificado a invitados de forma gratuita. Los invitados no pueden traer su propio licor. No se puede cobrar ni pagar por asistir a la función. Todo dinero recaudado para el evento o durante el mismo constituye una venta ilegal de alcohol y los infractores serán objeto de acciones penales y pueden poner en peligro sus solicitudes para futuros eventos. Si ocurre algún tipo de violencia, debe ponerse en contacto con las fuerzas del orden locales.**

He leído lo anterior y estoy de acuerdo: \_\_\_\_\_ Tipo de evento: \_\_\_\_\_

**Certifico bajo juramento o afirmación que:**

- No soy el propietario o poseedor del local para eventos solicitado.
- No tengo menos de 21 años de edad.
- No he sido condenado por un delito menor relacionado con sustancias controladas o bebidas alcohólicas en los últimos dos (2) años.
- No he sido condenado por un delito grave en los últimos tres (3) años y, si he sido condenado por un delito grave antes de esa fecha, se me ha restituido la ciudadanía.
- No se me ha revocado ningún permiso de consumo de bebidas alcohólicas en los últimos tres (3) años.
- Tengo el permiso por escrito del dueño de la propiedad para servir bebidas alcohólicas.
- Toda la información facilitada por mí en esta solicitud es completa y precisa.
- Entiendo que el incumplimiento de las leyes de la Comisión de Control de Bebidas Alcohólicas de Carolina del Norte puede resultar en la revocación inmediata de mi privilegio de poseer o servir alcohol.

\_\_\_\_\_  
**Firma del solicitante**

Estado de Carolina del Norte, Condado de \_\_\_\_\_

Certifico que \_\_\_\_\_ compareció personalmente ante mí este día y reconoce la

debida ejecución del documento que antecede. Testigo de mi mano y sello oficial, este \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Firma del Notario Público  
(u otra persona habilitada por la ley para prestar juramento)

Mi Comisión Expira: \_\_\_\_\_

(NOTA: DEBE ESTAR FIRMADO O SELLADO POR NOTARIO)

**HAGA UNA COPIA DE LA SOLICITUD Y OTROS DOCUMENTOS ANTES DE PRESENTARLOS A LA COMISIÓN.**

**ENVÍE ESTA SOLICITUD, TARIFA(S) Y DOCUMENTOS REQUERIDOS A:**

Si envía USPS, Express Mail, FedEx o UPS:

**NC ABC COMMISSION  
400 EAST TRYON ROAD  
RALEIGH, NC 27610**

Como alternativa al Servicio Postal de Estados Unidos (entrega regular):

**NC ABC COMMISSION  
4307 MAIL SERVICE CENTER  
RALEIGH, NC 27699-4307**



## FORMULARIO DE AUTORIZACIÓN DE TARJETA DE CRÉDITO

### INFORMACIÓN DEL TITULAR DE LA TARJETA

Tipo de Tarjeta:                      Visa                      MasterCard                      Discover

Nombre del Titular: \_\_\_\_\_

Número de Tarjeta: \_\_\_\_\_

Fecha de Vencimiento (Mes y Año): \_\_\_\_\_

Código de Seguridad/CVC: \_\_\_\_\_

Al firmar este documento, Yo, autorizo a la Comisión de Control de Bebidas Alcohólicas de Carolina del Norte a cargar mi tarjeta de crédito por el monto especificado.

Nombre: \_\_\_\_\_

Cargo total (\$): \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_