

## **LISTA DE VERIFICACIÓN PARA EL PERMISO ESPECIAL ÚNICO (PARA LA VENTA DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS)**

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 Especial Único para la Venta de Bebidas Alcohólicas 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 por un representante de la organización sin fines de lucro
  - Debe estar firmado y notariado
  - Debe completarse la sección de Notificación a las Fuerzas de Seguridad Locales
- **CONTRATO DE ARRENDAMIENTO/ALQUILER**
  - Organización política o sin fines de lucro, debe ser catalogado como el inquilino (en el caso de los municipios, se requiere una carta en la que se indique el evento, la fecha, la hora y la ubicación)
  - Debe incluirse la dirección de los locales arrendados
  - Deben incluirse las fechas y horas de utilización de los locales arrendados
  - Debe ser firmado por todas las partes
- **DIAGRAMA**
  - Diagrama detallado del local arrendado que muestre todas las entradas, salidas, zonas de bar y dónde se servirá/venderá todo el consumo de alcohol
- **DOCUMENTO DE DETERMINACIÓN DE IMPUESTOS (solo para organizaciones sin fines de lucro)**
  - Copia de la carta de determinación de impuestos 501c de la organización sin fines de lucro del IRS o del Departamento de Hacienda que demuestre que la organización está exenta de impuestos, o
  - Documentación que demuestre que la organización está exenta en virtud de disposiciones similares del Capítulo 105 de los Estatutos Generales de Carolina del Norte
- **DOCUMENTO DE ORGANIZACIÓN POLÍTICA (solo para organizaciones políticas)**
  - Documentación que demuestre que la organización ha presentado un aviso de candidatura, pagado los honorarios de presentación o presentado la petición requerida, y ha sido certificado como candidato
- **DECLARACIÓN DE FINALIDAD Y DESTINO DE LOS FONDOS**
  - Declaración escrita o mecanografiada en la que se explique el propósito de la recaudación de fondos y el destinatario de los fondos recaudados
- **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 la persona que representa a la organización o candidato
- **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**

Fee Paid: \_\_\_\_\_  
Date \_\_\_\_\_  
Rec'd: \_\_\_\_\_  
Rec'd By: \_\_\_\_\_  
Temp #: \_\_\_\_\_

400 East Tryon Road  
Raleigh, NC 27610  
[www.abc.nc.gov](http://www.abc.nc.gov)  
919-779-0700

Application #: \_\_\_\_\_  
Approved:  Rejected:   
By: \_\_\_\_\_  
Date: \_\_\_\_\_

---

---

**SOLICITUD DE PERMISO ESPECIAL ÚNICO PARA LA VENTA DE  
BEBIDAS ALCOHÓLICAS**

**Instrucciones para la solicitud:**

1. Complete esta solicitud en su totalidad. Escriba claramente en letra imprenta.
2. La solicitud debe ser **notariada**.
3. La tarifa para el permiso especial de una sola vez 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 ser pagaderos a nombre de **North Carolina ABC Commission** (*puede abreviarse como NC ABC*).  
**NO SE ACEPTAN CHEQUES PERSONALES Y LA SOLICITUD SERÁ DEVUELTA.**
4. El solicitante deberá notificar a las fuerzas de seguridad locales del evento que tendrá lugar en su jurisdicción. Un representante de la **agencia local del orden público** debe completar la sección correspondiente de este formulario antes de presentarlo a la Comisión.
5. El permiso especial de una sola vez se emite para **un evento** y no puede utilizarse para múltiples eventos.
6. La solicitud completa deberá presentarse **al menos catorce (14) días** antes del evento programado.

Por la presente solicito a la Comisión de Control de Bebidas Alcohólicas de Carolina del Norte un permiso especial de una sola vez que permita la venta o el servicio de bebidas alcohólicas en el evento descrito a continuación:

**Marque las casillas correspondientes a su organización y evento:**

Somos un(a):  Organización Sin Fines de Lucro  Organización Política/Candidato  Municipio

Solicito autorización para:  Vender  Servir  Permitir Embolsado Marron  
(Marque todo lo que corresponda)

En un evento con boleto, lo siguiente:  Bebidas de Malta  Vino  Licores Espirituosos  
(Marque todo lo que corresponda)

**Además de la solicitud completa, se requieren los siguientes documentos:**

1. Contrato del arrendamiento o alquiler entre la organización solicitante y el propietario del local.
2. Diagrama del local en el que se muestren todas las entradas, salidas, zonas de bar y el lugar donde se realizará el consumo y/o la venta.
3. Si se trata de una organización sin fines de lucro, documentación que demuestre que la organización esta exenta de impuestos en virtud de la subsección correspondiente del artículo 501(c) del Código de Rentas Internas o está exenta en virtud de disposiciones similares del Capítulo 105 de los Estatutos Generales de Carolina del Norte.
4. Objetivo de la recaudación y destinatario de los fondos obtenidos.
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. Un partido político, según se define en el Estatuto General de Carolina del Norte 163-96(a)(1) o una organización de campaña que ha presentado debidamente su candidatura y ha tenido a una persona como candidato.

Nombre de la Organización o Candidato: \_\_\_\_\_

Cómo está afiliado a la organización? \_\_\_\_\_

Condado en el que se celebrará el evento: \_\_\_\_\_ **iuda si está dentro de los límites de la ciudad** \_\_\_\_\_

Nombre del lugar del evento: \_\_\_\_\_

Dirección del lugar del evento: \_\_\_\_\_  
Dirección Ciudad Estado Código Postal

Fecha(s) del evento: \_\_\_\_\_ Asistencia estimada: \_\_\_\_\_

Horario del evento: Horario de Inicio: \_\_\_\_\_ AM/ PM Horario de termino: \_\_\_\_\_ AM / PM

Sitio web y/o redes sociales donde se promociona/anuncia el evento: \_\_\_\_\_

Nombre de la persona que asistirá al evento (si no es el solicitante): \_\_\_\_\_

## INFORMACIÓN PERSONAL DE LA PERSONA QUE REPRESENTA A LA ORGANIZACIÓN (O CANDIDATO):

Nombre completo:

Primer Nombre

Segundo Nombre

Apellido

Fecha de nacimiento:

Últimos 4 del Seguro Social:

Dirección residencial:

Dirección Postal

Ciudad

Estado

Código Postal

Dirección postal (si es diferente de la residencial):

Apartado de Correos / Dirección Postal

Ciudad

Estado

Código Postal

Teléfono de Día

Teléfono Móvil

Número de Fax

Dirección de Correo Electrónico

## NOTIFICACIÓN A LAS FUERZAS DE SEGURIDAD LOCALES:

Fecha:

Nombre / Cargo del Funcionario (*en letra imprenta*)

Firma del Funcionario

Departamento de Oficial

Teléfono

Dirección de Correo Electrónico

Observaciones:

***Es delito hacer una declaración falsa para obtener un permiso.***

## CERTIFICO BAJO JURAMENTO O AFIRMACIÓN QUE:

- 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 he tenido un permiso de bebidas alcohólicas revocado en los últimos tres (3) años.
- Toda la información facilitada por mí en esta solicitud es completa y precisa.
- Entiendo que la ley de la Comisión de Control de Bebidas Alcohólicas de Carolina de Norte prohíbe cualquier tipo de actividades de juego o equipo en los locales con licencia (*sin un permiso de juego emitido por ALE*).
- Yo, o mi agente, supervisaremos personalmente la venta de bebidas alcohólicas y acataremos con todas las leyes de la Comisión de Control de Bebidas Alcohólicas de Carolina del Norte.
- 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

Fecha

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

Jurado y suscrito ante mi este

Día

Mes

Año

Mi comisión expira:

Fecha de Expiración

Firma del Notario

(u otra persona habilitada por la ley para prestar juramento)

(NOTA: DEBE ESTAR SELLADO POR UN NOTARIO)

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

Si se envía por 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                    Amex

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: \_\_\_\_\_