



**GWINNETT COUNTY LICENSING AND REVENUE ALCOHOLIC BEVERAGE LICENSE  
LICENCIA DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS DE LICENCIAS E INGRESOS DEL CONDADO DE GWINNETT**

**O.C.G.A §3-2-7.1 Requires the Department of Revenue to develop and implement a state-wide centralized application process for retail package, consumption on premise and special events alcohol licensing.**

**O.C.G.A §3-2-7.1 Requiere que el Departamento de Ingresos desarrolle e implemente un proceso de solicitud centralizado en todo el estado para paquetes minoristas, consumo en los sitios y licencias de alcohol para eventos especiales.**

For retail consumption on premise and retail package sales, local and state alcohol licensure MUST be applied for online at [Georgia Tax Center \(ga.gov\)](http://Georgia Tax Center (ga.gov)). For more information on the state license process, please contact the Georgia Department of Revenue at 877.423.6711 or [ATDIV@DOR.GA.GOV](mailto:ATDIV@DOR.GA.GOV). For county alcohol licensing questions, contact the License & Revenue office at 678.377.4100.

Para el consumo minorista en los sitios y las ventas de paquetes minoristas, se DEBE solicitar una licencia de alcohol local y estatal en línea en el [Centro de Impuestos de Georgia \(ga.gov\)](http://Centro de Impuestos de Georgia (ga.gov)). Para obtener más información sobre el proceso de licencia estatal, comuníquese con el Departamento de Ingresos de Georgia al 877.423.6711 o [ATDIV@DOR.GA.GOV](mailto:ATDIV@DOR.GA.GOV). Para preguntas sobre licencias de alcohol del condado, comuníquese con la oficina de Licencias e Ingresos al 678.377.4100.

**\*\*Wholesalers, manufacturers, breweries, and distilleries will be required to submit additional information.\*\* Please contact License & Revenue 678.377.4100.**

**\*\* Los mayoristas, fabricantes, cervecerías y destilerías deberán enviar información adicional. \*\* Comuníquese con Licencia e Ingresos al 678.377.4100.**

All documents are **required** to submit your application. First time users will not be able to "SAVE and CONTINUE" once the application process has begun. You will be required to upload the following forms before submitting the application for review. Please allow us three working business days after submitting your application to review. Once your application has been reviewed, you will receive an email with further instructions.

Todos los documentos son **necesarios** para entregar su solicitud. Los usuarios nuevos no podrán "GUARDAR y CONTINUAR" una vez que haya comenzado el proceso de solicitud. Se le pedirá que cargue los siguientes formularios antes de entregar la solicitud para su revisión. Por favor permita tres días hábiles después de entregar su solicitud para su revisión. Una vez que su solicitud haya sido revisada, recibirá un correo electrónico con más instrucciones.

**REQUIRED (REQUERIDO)**

- Active Occupational Tax Certificate/Business Certificate **Sec.6-6(c)**.  
Certificado fiscal ocupacional activo/Certificado comercial **Sección 6-6(c)**
- Supplemental Alcohol Information Form  
Formulario de información suplementaria sobre alcohol
- Statement of Personal History Form **Sec.6-6(b)** for each Owner, Partner, Member, Officer, Director, Majority Stockholder (Private Corporations), and General Manager with of 20% or more ownership. Required for criminal history verification. You will be advised by License & Revenue when and where to obtain fingerprinting, once the application has been reviewed  
Formulario de declaración de antecedentes personales **Sección 6-6(b)** para cada Propietario, Socio, Miembro, Funcionario, Director, Accionista Mayoritario (Corporaciones Privadas) y Gerente General con 20% o más de propiedad. Requerido para la verificación de antecedentes penales. Licencia e Ingresos le informará cuándo y dónde obtener las huellas dactilares, una vez que se haya revisado la solicitud
- Citizenship SAVE Affidavit **O.C.G.A. § 50-36-1(e)(2)** – Attach a secure and verifiable document (ex. Driver's License, front and back side Legal Resident Card, Employment Authorization Card)  
Declaración Jurada SAVE de Ciudadanía **O.C.G.A. § 50-36-1(e)(2)** – Adjunte un documento seguro y verificable (ej. Licencia de Conducir, anverso y reverso de la Tarjeta de Residente Legal, Tarjeta de Autorización de Empleo)
- Registered Agent Consent Form **Sec.6.8(h)** – Must be a **Gwinnett Resident**  
Formulario de consentimiento de agente registrado **Sección 6.8(h)** – Debe ser **residente de Gwinnett**
- Acknowledgement of Transferability Form  
Formulario de Reconocimiento de Transferibilidad
- Detailed floor plan  
Plano de planta detallado

**Eating establishment      Establecimiento para comer**

- Copy of menu  
Copia del menu

**Location not previously licensed for alcohol sales Sec.6-9 .      Ubicación sin licencia previa para la venta de alcohol Sección 6-9**

- Certified report of survey from Registered Land Surveyor – or – Professional Engineer  
Informe certificado de topografía de un agrimensor registrado o un ingeniero profesional
- Certified scale drawing showing location and distance to closest school grounds and/or any church buildings  
Dibujo a escala certificado que muestre la ubicación y distancia a la escuela más cercana y/o cualquier edificio de la iglesia)

**Bona fide private club:      Club privado de buena fe:**

- Minutes of annual meeting setting salaries for members, officers, agents, or employees  
Actas de la reunión anual que establece los salarios de los miembros, funcionarios, agentes o empleados

**\*\*Business owners offering consumption on premise are required to meet with the License and Revenue staff upon issuance on the alcohol license.\*\*  
**\*\* Los propietarios de negocios que ofrecen consumo en los sitios deben reunirse con el personal de Licencias e Ingresos al momento de la emisión de la licencia de alcohol.\*\*****

**GWINNETT COUNTY LICENSING AND REVENUE SUPPLEMENTAL ALCOHOL INFORMATION**  
**INFORMACIÓN SUPLEMENTARIA SOBRE EL ALCOHOL DE LICENCIAS E INGRESOS DEL CONDADO DE GWINNETT**

**Instructions:** This statement must be completed and executed (notarized) under oath. If the space provided is not sufficient, please answer on a separate sheet and indicate the question that is being answered.

**Instrucciones:** Esta declaración debe ser completada y ejecutada (certificada ante notario) bajo juramento. Si el espacio proporcionado no es suficiente, responda en una hoja separada e indique la pregunta que está respondiendo.

1. **TYPE OF LICENSE (CHECK ONE):** (TIPO DE LICENCIA (MARQUE UNO)):  **NEW (NUEVA)**  **AMENDMENT (MODIFICACIÓN)**

2. **TYPE OF BUSINESS (TIPO DE NEGOCIO)**  Bona Fide Eating Establishment (Establecimiento de comida de buena fe)  
 Convenience Store (Tienda de conveniencia)  
 Hotel/Motel (Hotel/Motel)  Super Market (Super mercado)  Other (Otro): \_\_\_\_\_  
Will there be live entertainment? (¿Habrà entretenimiento en vivo? )  YES (SI )  NO (NO)  
If yes, Explain: (En caso afirmativo, explique: ) \_\_\_\_\_

3. **PRIMARY APPLICANT (SOLICITANTE PRINCIPAL)**  
Full Name (Nombre completo): \_\_\_\_\_ Birth Date (Fecha de nacimiento): \_\_\_\_\_  
Home Address (Dirección de domicilio): \_\_\_\_\_  
Email (Correo electrónico): \_\_\_\_\_ Phone (Teléfono): \_\_\_\_\_

4. **BUSINESS (NEGOCIO)**  
Legal Name (Nombre legal): \_\_\_\_\_ Phone (Teléfono): \_\_\_\_\_  
Business Name (DBA) (Nombre del negocio (DBA)): \_\_\_\_\_  
Location (Ubicación): \_\_\_\_\_  
Mailing Address (Dirección postal): \_\_\_\_\_

5. **Day(s) & Time(s) of Operations (Día(s) y hora(s) de operaciones):**  
Monday (Lunes): \_\_\_\_\_ Tuesday (Martes): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Wednesday (Miércoles): \_\_\_\_\_ Thursday (Jueves): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Friday (Viernes): \_\_\_\_\_ Saturday (Sábado): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Sunday (Domingo): \_\_\_\_\_

6. **REGISTERED AGENT: (MUST BE A RESIDENT OF GWINNETT COUNTY)**  
**AGENTE REGISTRADO: (DEBE SER RESIDENTE DEL CONDADO DE GWINNETT))**  
Full Name (Nombre completo): \_\_\_\_\_ Birth Date (Fecha de nacimiento): \_\_\_\_\_  
Home Address (Dirección de domicilio): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ Email (Correo electrónico): \_\_\_\_\_ Phone (Teléfono): \_\_\_\_\_

7. **TYPE OF OWNERSHIP (TIPO DE PROPIEDAD):**  Sole Ownership (Empresario Individual)  Partnership (Sociedad)  
 Limited Liability Company (Sociedad de Responsabilidad Limitada)  Privately Held Corporation (Corporación Privada)  
 Publicly Held Corporation (Corporación Pública)  Publicly Held Corporation Subject to S.E.C. Regulations (Corporación Pública Sujeta a las Regulaciones de la SEC)

**8. FOR PARTNERSHIP, CORPORATION, LLC, & PRIVATE CLUBS (PARA ASOCIACIONES, CORPORACIONES, SRL Y CLUBES PRIVADOS):**  
 List officers, directors, principal shareholders, members, or other entities with 20% or more ownership and/or stock (Enumere los funcionarios, directores, accionistas principales, miembros u otras entidades con 20% o más de propiedad y/o acciones)

<b>Name (Nombre)</b>	<b>Birth Date (Fecha de nacimiento)</b>	<b>Position (Título)</b>	<b>Interest % (% Interés)</b>
----------------------	---	--------------------------	-------------------------------

---



---



---



---

**9. GENERAL INFORMATION (INFORMACIÓN GENERAL):**

Does the owner and/or individual partner, shareholder, director, or officer have any financial interest in any manufacturer or wholesaler of alcoholic beverages? (¿Tiene el propietario y/o socio individual, accionista, director o funcionario algún interés financiero en algún fabricante o mayorista de bebidas alcohólicas?)

YES (Sí)  NO (NO)

Has the owner and/or individual partner, shareholder, director, or officer received any financial aid or assistance from any manufacturer of alcoholic beverages? (¿Ha recibido el propietario y/o socio individual, accionista, director o funcionario alguna ayuda o asistencia financiera de algún fabricante de bebidas alcohólicas?)

YES (Sí)  NO (NO)

If the answer is "Yes" to either of immediate foregoing, please explain: (Si la respuesta es "Si" a cualquiera de las anteriores, por favor explique)

---



---



---



---

Show hereunder **all** persons, corporations, partnerships, or associations (**other than persons stated herein as owner(s), directors, or officers**) who have received or will receive, as a result of your operation under the requested license, **any** financial gain or payment derived from any interest or income from the operation.

Muestre a continuación **todas** las personas, corporaciones, sociedades o asociaciones (**que no sean las personas mencionadas en este documento como propietarios, directores o funcionarios**) que han recibido o recibirán, como resultado de su operación bajo la licencia solicitada, **cualquier** ganancia financiera o pago derivado de cualquier interés o renta de la operación.

<b>Name (Nombre)</b>	<b>Name of Business (Nombre del negocio)</b>
----------------------	--

---



---



---



---

List **all** other businesses engaged in the sale of alcoholic beverages that you, the owner, or any individual, partner, shareholder, officer, or director, is interested in, employed by, or associated with in any form, or have been interested in, employed by, or associated with in the past.

Enumere **todos** los demás negocios dedicadas a la venta de bebidas alcohólicas en las que usted, el propietario o cualquier individuo, socio, accionista, funcionario o director esté interesado, empleado o asociado de cualquier forma, o en el que haya estado interesado. empleado por, o asociado con en el pasado.

<b>Name (Nombre)</b>	<b>Name of Business (Nombre del negocio)</b>	<b>Interest% (% Interés)</b>
----------------------	--	------------------------------

---



---



---

**NOTARY SHEET  
HOJA DE NOTARIO**

I, \_\_\_\_\_, DO SOLEMNLY SWEAR, SUBJECT TO THE PENALTIES OF FALSE SWEARING, THAT THE STATEMENTS AND ANSWERS MADE BY ME, AS THE APPLICANT IN THE FOREGOING ALCOHOLIC BEVERAGE LICENSE APPLICATION, ARE TRUE AND CORRECT.

YO, \_\_\_\_\_, JURO SOLEMNEMENTE, SUJETO A LAS SANCIONES DE FALSO JURAMENTO, QUE LAS DECLARACIONES Y RESPUESTAS HECHAS POR MÍ, COMO SOLICITANTE EN LA SOLICITUD DE LICENCIA DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS ANTERIOR, SON VERDADERAS Y CORRECTAS.

Applicant Signature (Firma del solicitante) \_\_\_\_\_ Date Signed (Fecha de firma) \_\_\_\_\_

**ALCOHOLIC BEVERAGE LICENSE DECLARATION  
DECLARACIÓN DE LICENCIA DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS**

State of Georgia (Estado de Georgia)

County of (Condado de) \_\_\_\_\_

Personally, appeared before me (Personalmente, se presentó ante mí) \_\_\_\_\_ (applicant) (solicitante) on (el) \_\_\_\_\_ (Date (Fecha)) who proved to me on the basis of satisfactory evidence to be (quien me demostró sobre la base de pruebas satisfactorias que era):

\_\_\_\_\_ Personally Known (Conocido personalmente)

Or (O) \_\_\_\_\_ Produced Identification (Identificación producida)

Type of ID (Tipo de identificación) \_\_\_\_\_

**FOR NOTARY USE ONLY  
SOLO PARA USO DE NOTARIO**

Subscribed and sworn before me on (Suscrito y jurado ante mí)

The (El día) \_\_\_\_\_ day of (de) \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Notary Public (Notario Público)      Date My Commission Expires (Fecha de expiración de mi comisión)

SEAL (SELLO)

**LICENSING AND REVENUE SECTION ALCOHOL BEVERAGE UNIT  
STATEMENT OF PERSONAL HISTORY  
UNIDAD DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS DE LA SECCIÓN DE LICENCIAS E INGRESOS  
DECLARACIÓN DE HISTORIAL PERSONAL**

**Instructions:** This statement must be completed and executed (notarized) under oath. If the space provided is not sufficient, please answer on a separate sheet and indicate the question that is being answered.

**Instrucciones:** Esta declaración debe ser completada y ejecutada (certificada ante notario) bajo juramento. Si el espacio proporcionado no es suficiente, responda en una hoja separada e indique la pregunta que está respondiendo.

1. TYPE OF OWNER (TIPO DE PROPIETARIO):  Sole Owner/Proprietor (Empresario Individual)  Partner (choose one) (Socio (elegir uno)):  General (General)  Limited (Limitado)  Silent (Socio Pasivo)  Principal Stockholder (20% or more) (Accionista Principal (20% o más))  Manager(Gerente)

2. BUSINESS NAME (DBA) (NOMBRE DEL NEGOCIO (DBA)): \_\_\_\_\_  
BUSINESS ADDRESS (DIRECCIÓN DE NEGOCIOS): \_\_\_\_\_

3. APPLICANT NAME (NOMBRE DEL SOLICITANTE): \_\_\_\_\_  
APPLICANT ADDRESS (DIRECCIÓN DEL SOLICITANTE): \_\_\_\_\_  
PHONE (TELÉFONO): \_\_\_\_\_ EMAIL (CORREO ELECTRÓNICO): \_\_\_\_\_

4. DATE OF BIRTH (FECHA DE NACIMIENTO): \_\_\_\_\_ PLACE OF BIRTH (LUGAR DE NACIMIENTO): \_\_\_\_\_  
SSN (NSS): \_\_\_\_\_ SEX (SEXO):  MALE (MASCULINO)  FEMALE (FEMENINA) RACE (RAZA): \_\_\_\_\_  
COLOR OF HAIR (COLOR DE CABELLO): \_\_\_\_\_ COLOR OF EYES (COLOR DE LOS OJOS): \_\_\_\_\_

5.  U.S. CITIZEN (CIUDADANO ESTADOUNIDENSE)  PERMANENT RESIDENT (LIST ALIEN NUMBER) (RESIDENTE PERMANENTE) ((INDIQUE EL NÚMERO DE EXTRANJERO)): \_\_\_\_\_  
: \_\_\_\_\_

6. STATE ANY OTHER NAMES WHICH YOU HAVE USED (MAIDEN NAME, NAMES BY FORMER MARRIAGES, FORMER NAMES CHANGED LEGALLY OR OTHERWISE, ALIASES, NICKNAMES, ETC):  
INDIQUE CUALQUIER OTRO NOMBRE QUE HAYA UTILIZADO (NOMBRE DE SOLTERA, NOMBRES DE MATRIMONIOS ANTERIORES, NOMBRES ANTERIORES CAMBIADOS LEGALMENTE O DE OTRO MODO, ALIAS, APODOS, ETC):

---

7. HAVE YOU EVER BEEN ARRESTED, OR HELD BY FEDERAL, STATE OR OTHER LAW-ENFORCEMENT AUTHORITIES, FOR ANY VIOLATION OF ANY FEDERAL LAW, STATE LAW, COUNTY OR MUNICIPAL LAW, REGULATION OR ORDINANCES? (Do not include traffic violations. All other charges must be included even if they were dismissed. Give reason for charge or hold, date, location, and disposition. **If there was no arrest, write "NO ARREST"**. After the last arrest is listed, please write "NO OTHER ARRESTS"):

¿ALGUNA VEZ HA SIDO ARRESTADO O DETENIDO POR LAS AUTORIDADES FEDERALES, ESTATALES U OTRAS AUTORIDADES DE APLICACIÓN DE LA LEY, POR CUALQUIER VIOLACIÓN DE CUALQUIER LEY, REGULACIÓN U ORDENANZA FEDERAL, ESTATAL, DEL CONDADO O MUNICIPIO? (No incluya infracciones de tránsito. Todos los demás cargos deben incluirse incluso si fueron desestimados. Indique el motivo del cargo o retención, fecha, lugar y la disposición. **Si no hubo arresto, escriba "SIN ARRESTO"**. Después del último arresto en la lista, por favor escriba "NO HAY OTROS ARRESTOS"):

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

8. HAVE YOU HAD ANY LICENSE UNDER THE REGULATORY POWERS OF GWINNETT COUNTY DENIED, SUSPENDED OR REVOKED WITHIN TWO (2) YEARS PRIOR TO THE FILING OF THIS APPLICATION? ¿LE HAN NEGADA, SUSPENDIDA O REVOCADA ALGUNA LICENCIA BAJO LOS PODERES REGULADORES DEL CONDADO DE GWINNETT DENTRO DE LOS DOS (2) AÑOS ANTES DE LA PRESENTACIÓN DE ESTA SOLICITUD?

YES (SÍ)  NO (NO )

IF YES, PROVIDE DETAILS (EN CASO AFIRMATIVO, PROPORCIONE DETALLES):

---

---

9. ATTACH PASSPORT STYLE (FRONT VIEW) PHOTO TAKEN WITHIN THE PAST YEAR:

ADJUNTE FOTO TIPO PASAPORTE (VISTA FRONTAL) TOMADA DURANTE EL AÑO PASADO:

(ATTACH PHOTO HERE)  
(ADJUNTE FOTO AQUÍ)  
  
(ATTACH PHOTO HERE)  
(ADJUNTE FOTO AQUÍ)

**STATEMENT OF PERSONAL HISTORY DECLARATION  
DECLARACIÓN DE HISTORIA PERSONAL**

**NOTE:** Before signing this statement, check all responses to see that you have answered all questions fully and correctly. This statement is to be executed under oath and subject to the penalties of false swearing, and it includes all attachments submitted herewith.

**NOTA:** Antes de firmar esta declaración, verifique todas las respuestas para asegurarse de que haya respondido todas las preguntas completa y correctamente. Esta declaración debe ser ejecutada bajo juramento y sujeta a las penas de falso juramento, e incluye todos los anexos presentados aquí.

I, \_\_\_\_\_, do solemnly swear, subject to the penalties of false swearing, that the statements and answers made by me as the applicant and forgoing personal statement are true and correct. Furthermore, as part of the process resulting from my application for background investigation, for an alcohol beverage license, I hereby authorize personal Gwinnett County Police Department to receive, verify, and disseminate any criminal history information which may be in the files in any local, state, federal criminal justice agency for investigative purposes, denial, or appeals. Additionally, authorization is given to Gwinnett County to verify, in any manner it deems appropriate, any and all items indicated on this statement.

Yo, \_\_\_\_\_, juro solemnemente, sujeto a las penas de falso juramento, que las declaraciones y respuestas hechas por mí como solicitante y la anterior declaración personal son verdaderas y correctas. Además, como parte del proceso resultante de mi solicitud de investigación de antecedentes, para una licencia de bebidas alcohólicas, por la presente autorizo al Departamento de Policía del Condado de Gwinnett personal a recibir, verificar y difundir cualquier información de antecedentes penales que pueda estar en los archivos de cualquier local, agencia estatal o federal de justicia penal con fines de investigación, denegación o apelaciones. Además, se otorga autorización al condado de Gwinnett para verificar, de cualquier manera, que considere apropiada, todos y cada uno de los elementos indicados en esta declaración.

Applicant signature (Firma del solicitante): \_\_\_\_\_ Date (Fecha): \_\_\_\_\_  
:

**FOR NOTARY USE ONLY  
SOLO PARA USO DE NOTARIO**

SEAL (SELLO)

SUBSCRIBED AND SWORN BEFORE ME (SUSCRITO Y JURADO ANTE MÍ)

ON THIS THE (EL DÍA) \_\_\_\_ DAY OF (DE) \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
NOTARY PUBLIC (NOTARIO PÚBLICO)

My Commission Expires (Fecha de expiración de mi comisión): \_\_\_\_\_

**THIS AFFIDAVIT MUST BE COMPLETED (ESTA DECLARACIÓN JURADA DEBE SER COMPLETADA)**

**Business Name (Nombre del Negocio)**

**O.C.G.A. § 50-36-1(e)(2) Affidavit**

By executing this affidavit under oath, as an applicant for a **Business License / Occupational Tax Certificate** as referenced in O.C.G.A. § 50-36-1, from **Gwinnett County** the undersigned applicant verifies one of the following with respect to my application for public benefit:

**O.C.G.A. § 50-36-1(e)(2) Declaración jurada**

Al ejecutar esta declaración jurada bajo juramento, como solicitante de una **Licencia Comercial/Certificado de Impuestos Ocupacionales** como se hace referencia en O.C.G.A. § 50-36-1, del **Condado de Gwinnett**, el solicitante abajo firmante verifica uno de los siguientes con respecto a mi solicitud de beneficio público:

**Do not check more than one option. (No marque más de una opción.)**

- \_\_\_\_\_ 1) I am a United States citizen. (Soy ciudadano de los Estados Unidos.)
- \_\_\_\_\_ 2) I am a legal permanent resident of the United States. (Soy residente permanente legal de los Estados Unidos.)
- \_\_\_\_\_ 3) I am a qualified alien or non-immigrant under the Federal Immigration and Nationality

Act with an alien number issued by the Department of Homeland Security or other federal immigration agency. (Soy un extranjero calificado o no inmigrante bajo la Ley Federal de Inmigración y Nacionalidad con un número de extranjero emitido por el Departamento de Seguridad Nacional u otra agencia federal de inmigración.)

My alien number issued by the Department of Homeland Security or other federal immigration agency is:  
Mi número de extranjero emitido por el Departamento de Seguridad Nacional u otra agencia federal de inmigración es: \_\_\_\_\_.

The undersigned applicant also hereby verifies that he or she is 18 years of age or older and has provided at least one secure and verifiable document, as required by O.C.G.A § 50-36-1(e)(1), with this affidavit. The secure and verifiable document provided with this affidavit can best be classified as: (i.e.: driver's license, I-551, I-766, Passport, etc.)

El solicitante abajo firmante también verifica que tiene 18 años de edad o más y ha proporcionado al menos un documento seguro y verificable, según lo exige O.C.G.A § 50-36-1(e)(1), con esta declaración jurada. El documento seguro y verificable proporcionado con esta declaración jurada se puede clasificar mejor como: (es decir, licencia de conducir, I-551, I-766, pasaporte, etc.)

In making the above representation under oath, I understand that any person who knowingly and willfully makes a false, fictitious, or fraudulent statement or representation in an affidavit shall be guilty of a violation of O.C.G.A. § 16-10-20, and face criminal penalties as allowed by such criminal statute.

Al hacer la representación anterior bajo juramento, entiendo que cualquier persona que, a sabiendas y deliberadamente, haga una declaración o representación falsa, ficticia o fraudulenta en una declaración jurada será culpable de una violación de O.C.G.A. § 16-10-20, y se enfrentará a sanciones penales permitidas por dicho estatuto penal.

Executed in (Realizado e)n \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ (city) (ciudad) (state) (estado)

\_\_\_\_\_  
Signature of Applicant (Firma del Solicitante)

\_\_\_\_\_  
Printed Name of Applicant (Nombre impreso del Solicitante)

\_\_\_\_\_  
Applicant Phone Number (Número de Teléfono del Solicitante)

SUBSCRIBED AND SWORN BEFORE ME (SUSCRITO Y JURADO ANTE MÍ)

ON THIS THE (EN ESTE DÍA) \_\_\_\_ DAY OF (DE) \_\_\_\_\_, 20\_\_\_\_.

NOTARY PUBLIC (NOTARIO PÚBLICO)

My Commission Expires (Fecha de expiración de mi comisión): \_\_\_\_\_

**GWINNETT COUNTY REGISTERED AGENT CONSENT FORM  
FOR ALCOHOLIC BEVERAGE LICENSES  
FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO DEL AGENTE REGISTRADO  
DEL CONDADO DE GWINNETT PARA LICENCIAS DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS**

\_\_\_\_\_  
**Applicant (Corporation or LLC Name) (Solicitante (Nombre de la corporación o SRL))**

\_\_\_\_\_  
**Trade Name (DBA) (Nombre comercial (DBA))**

\_\_\_\_\_  
**Location Address (Dirección del sitio)**

\_\_\_\_\_

I, \_\_\_\_\_, do hereby consent to serve as the Registered Agent for the licensee, owners, officers, and/or directors and to perform all obligations of such agency under the Alcoholic Beverage Ordinance of Gwinnett County. I understand the basic purpose is to have and continuously maintain in the County a Registered Agent upon which any process, notice, or demand required or permitted by law or under said Ordinance to be served upon the licensee or owner may be served. **I understand that to serve as the Registered Agent, I must be a Gwinnett County resident and attach a copy of my driver's license, reflecting my current home address.**

Yo, \_\_\_\_\_, doy mi consentimiento para servir como Agente Registrado para el titular de la licencia, propietarios, funcionarios y/o directores y cumplir con todas las obligaciones de dicha agencia bajo la Ordenanza de Bebidas Alcohólicas del Condado de Gwinnett. Entiendo que el propósito básico es tener y mantener continuamente en el Condado un Agente Registrado sobre el cual cualquier proceso, notificación o demanda requerida o permitida por la ley o bajo dicha Ordenanza para ser entregada al titular de la licencia o al propietario. **Entiendo que, para servir como agente registrado, debo ser residente del condado de Gwinnett y adjuntar una copia de mi licencia de conducir, que refleje mi dirección de domicilio actual.**

**Signed (Firmado), this \_\_\_\_\_ day of (el día) \_\_\_\_\_ (de), 20 \_\_\_\_\_.**

**\*Required\* (\* Requerido \*)** \_\_\_\_\_  
Signature of Agent (Firma del agente)

ATTACH A CLEAR COPY OF AGENT  
DRIVER'S LICENSE OR STATE OF  
GEORGIA ISSUED PHOTO ID CARD HERE  
IDENTIFICATION DOCUMENT MUST  
REFLECT THE CURRENT HOME ADDRESS

\_\_\_\_\_  
Printed Name of Agent (Nombre impreso del agente)

\_\_\_\_\_  
Agent's Current Home Street Address (Dirección de domicilio actual del agente)

ADJUNTE AQUÍ UNA COPIA CLARA DE LA LICENCIA  
DE CONDUCIR DEL AGENTE O UNA TARJETA DE  
IDENTIFICACIÓN CON FOTO EXPEDIDA POR EL  
ESTADO DE GEORGIA. EL DOCUMENTO DE  
IDENTIFICACIÓN DEBE REFLEJAR LA DIRECCION DE  
DOMICILIO ACTUAL.

\_\_\_\_\_  
Agent's City, State & Zip Code (Ciudad, estado y código postal del agente)

\_\_\_\_\_  
Agent's County of Residence (Condado de residencia del agente)

**APPROVED BY (APROBADO POR):**

\_\_\_\_\_  
Printed Name of Sole Owner/Partner/  
Member/Officer/Director  
Nombre impreso del Empresario Individual / Socio/  
Miembro / Funcionario /Director

\_\_\_\_\_  
Signature of Sole Owner/Partner/  
Member/Officer/Director  
Firma del Empresario Individual /Socio/  
Miembro/Funcionario/Director



**ACKNOWLEDGEMENT OF TRANSFERABILITY**  
**Gwinnett County Alcoholic Beverage License**  
**RECONOCIMIENTO DE TRANSFERIBILIDAD**  
**Licencia de bebidas alcohólicas del condado de Gwinnett**

Pursuant to Section 6-13 of the Gwinnett County Alcoholic Beverage Ordinance, alcoholic beverage license is not transferable, and all alcoholic beverages sales must cease once ownership is transferred.  
De conformidad con la Sección 6-13 de la Ordenanza de Bebidas Alcohólicas del Condado de Gwinnett, la licencia de bebidas alcohólicas no es transferible y todas las ventas de bebidas alcohólicas deben cesar una vez que se transfiere la propiedad.

I understand that a violation of Section 6-13 will result in revocation of the license being used and a fine on the new ownership and the old ownership of not less than three hundred dollars (\$300.00) and/or thirty (30) days in jail. I further understand that a license will not be issued to the old or new owner in the county for one year from the date of violation.

Entiendo que una violación de la Sección 6-13 resultará en la revocación de la licencia en uso y una multa sobre el nuevo propietario y el antiguo propietario de no menos de trescientos dólares (\$300.00) y/o treinta (30) días en la cárcel. Además, entiendo que no se emitirá una licencia al propietario anterior o nuevo en el condado durante un año a partir de la fecha de la infracción.

\_\_\_\_\_  
Applicant Name (LLC / Corporation Name (Nombre del solicitante (Nombre de la SRL / Corporación))

\_\_\_\_\_  
Business Name (Trade Name / DBA) (Nombre del Negocio (Nombre Comercial/ DBA))

\_\_\_\_\_  
Location Street Address (Dirección de la ubicación)

\_\_\_\_\_  
Location City, State & Zip Code (Ciudad, estado y código postal de la ubicación)

\_\_\_\_\_  
Printed Name of Sole Owner, Partner, Member, Officer, Director,  
Majority Stockholder (Private Corporations), or General Manager  
Nombre impreso del Empresario Individual, Socio, Miembro, Funcionario, Director,  
Accionista Mayoritario (Corporaciones Privadas), o Gerente General

\_\_\_\_\_  
Signature of Sole Owner, Partner, Member,  
Officer, Director, Majority Stockholder  
(Private Corporations), or General Manager

\_\_\_\_\_  
Date (Fecha)

\_\_\_\_\_  
Firma del Empresario Individual, Socio, Miembro,  
Funcionario, Director, Accionista Mayoritario  
(Corporaciones Privadas), o Gerente General

**CERTIFIED REPORT OF SURVEY For Gwinnett County Alcoholic Beverage License**  
**INFORME CERTIFICADO DE ENCUESTA Para la licencia de bebidas alcohólicas del condado de Gwinnett**

Applicant Name (LLC/Corporation Name) (Nombre del Solicitante (Nombre de la SRL/Corporación)): \_\_\_\_\_

Business Name (Trade Name/DBA) (Nombre del Negocio (Nombre Comercial /DBA)): \_\_\_\_\_

Complete Location Address (Dirección de ubicación completa): \_\_\_\_\_

The undersigned has examined the subject location and has made measurements to determine the compliance, or non-compliance, with distance requirement pursuant to the Alcoholic Beverage Ordinance of Gwinnett County. The undersigned understands and applied the following criteria in making said determinations:

El abajo firmante ha examinado la ubicación del sujeto y ha tomado medidas para determinar el cumplimiento o incumplimiento del requisito de distancia de conformidad con la Ordenanza de Bebidas Alcohólicas del Condado de Gwinnett. El abajo firmante entiende y aplicó los siguientes criterios al tomar dichas determinaciones:

**1. Church (Iglesia)**

Distance requirement applies to any church building. **(100 yards minimum)**  
El requisito de distancia se aplica a cualquier edificio de la iglesia. **(100 yardas mínimo)**

**2. Schools (Escuelas)**

Distance requirement applies to any school grounds, educational grounds, day care grounds (offering kindergarten instruction), or college campus. The school grounds, educational grounds or college campus shall apply only to state, county, city, or church school grounds and to such other school grounds teaching subjects commonly taught in the common schools and colleges of this State. Campus shall be defined as grounds used for educational purposes and the space adjoining such buildings necessary, convenient, and habitually used for educational purposes. **(200 yards minimum)**

El requisito de distancia se aplica a cualquier terreno escolar, terreno educativo, terreno de guardería (que ofrezca instrucción en jardín de infantes) o campus universitario. Los terrenos escolares, los terrenos educativos o el campus universitario se aplicarán únicamente a los terrenos escolares estatales, del condado, de la ciudad o de la iglesia y a otros terrenos escolares que enseñen materias comúnmente enseñadas en las escuelas comunes y universidades de este Estado. Campus se definirá como los terrenos utilizados con fines educativos y el espacio contiguo a dichos edificios necesario, conveniente y habitualmente utilizado con fines educativos. **(200 yardas mínimo)**

Distance shall be measured by the most direct route of travel on the ground and shall be measured:  
La distancia se medirá por la ruta de viaje más directa sobre el terreno y se medirá:

- from the main entrance of the establishment from which alcoholic beverages are sold or offered for sale (desde la entrada principal del establecimiento desde el cual se venden u ofrecen a la venta bebidas alcohólicas)
- in a straight line, regardless of obstructions, to the nearest public sidewalk, walkway, street, road, or highway (en línea recta, independientemente de las obstrucciones, hasta la acera, pasarela, calle, carretera o autopista pública más cercana)
- along such public sidewalk, walkway, street road or highway by the nearest route (a lo largo de dichas aceras públicas, pasarelas, calles o carreteras por la ruta más cercana)
- to the main entrance of the church building, or to the nearest portion of the school grounds (a la entrada principal del edificio de la iglesia, o a la parte más cercana de los terrenos de la escuela)

**\*IF ADDITIONAL SPACE IS REQUIRED, ATTACH ADDITIONAL COPIES OF THIS FORM\***

**\* SI SE REQUIERE ESPACIO ADICIONAL, ADJUNTE COPIAS ADICIONALES DE ESTE FORMULARIO \***

\_\_\_\_\_ yards to any church building. Give name and location. yardas a cualquier edificio de la iglesia. Dar nombre y ubicación.

Note: Attach a scale drawing if within 200 yards of the proposed alcohol establishment.

Nota: Adjunte un dibujo a escala si está dentro de las 200 yardas del establecimiento de bebidas alcohólicas propuesto.

\_\_\_\_\_ yards to any school grounds. Give name and location. yardas a cualquier propiedad escolar. Dar nombre y ubicación.

Note: Attach a scale drawing if within 300 yards of the proposed alcohol establishment.

Nota: Adjunte un dibujo a escala si está dentro de las 300 yardas del establecimiento de bebidas alcohólicas propuesto.

SEAL (SELLO)

**In my opinion, the distances listed above are true and correct. En mi opinión, las distancias enumeradas anteriormente son verdaderas y correctas.**

\_\_\_\_\_  
Signature of Georgia Registered Land Surveyor/Engineer & Professional License Number  
Firma del agrimensor/ingeniero registrado en Georgia y número de licencia profesional

\_\_\_\_\_  
Date Surveyed  
Fecha encuestada

## Detailed Floor Plan:

- A floor plan is a drawing that shows a room as seen from above indicating entrances, exits, aisles, coolers, sitting areas, cashier, kitchen, bathrooms, shelving, storage areas, etc. Label the floor plan.
- The drawing should fit on one sheet of paper. A floor plan usually shows the actual measurements for lengths in real life. In the example below, the back wall is 24 feet long in real life and the side wall is 30 feet long. A common scale is  $\frac{1}{4}$  inch equals 1 foot. This means, if something is drawn to  $\frac{1}{4}$  inch long on a piece of paper, it is 1 foot long in real life. In the example, the back wall is 6 inches long on paper, so it is 24 feet long in real life.
- For your convenience, a graph sheet has been provided for your use.

## Plano de planta detallados:

- Un plano de planta es un dibujo que muestra una habitación vista desde arriba indicando entradas, salidas, pasillos, hieleras, áreas para sentarse, cajero, cocina, baños, estanterías, áreas de almacenamiento, etc. Etiquete el plano de planta.
- El dibujo debe caber en una hoja de papel. Un plano de planta generalmente muestra las medidas reales de las longitudes en la vida real. En el siguiente ejemplo, la pared trasera mide 24 pies de largo en la vida real y la pared lateral mide 30 pies de largo. Una escala común es  $\frac{1}{4}$  de pulgada igual a 1 pie. Esto significa que, si se dibuja algo de  $\frac{1}{4}$  de pulgada de largo en una hoja de papel, en la vida real mide 1 pie de largo. En el ejemplo, la pared trasera mide 6 pulgadas de largo en el papel, por lo que mide 24 pies de largo en la vida real.
- Para su comodidad, se le proporciona una hoja de gráficos para su uso.



