

Form 700 306-KO

**State of Washington
Business Licensing Service**
PO Box 9034
Olympia WA 98507-9034
360-705-6741

지배 관리자, 소유 지분율 및/또는 주식/단위 소유권 양식

(연차보고서 대체 불가)

국무장관실(Office of the Secretary of State)에 대 임원, 구성원 및 관리자를 변경하려면 추가 양식이 필요합니다. sos.wa.gov/corps로 이동하거나 360-725-0377번으로 전화하십시오.

법인/소유주 이름:

통합비즈니스식별자(Unified Business Identifier, UBI):

연방고용주식별번호(Federal Employer Identification Number, FEIN):

- ▶ 리큐어..... **\$75.00** 주식 10% 이상의 변동, 새 임원의 선출 또는 구성원이나 관리자의 변동.
- ▶ 대마초..... **\$75.00**
- ▶ 그 외 모든 면허..... 소유권 비율과 관계없이 모든 지배 관리자 및/또는 주식 변동에 대해 필수.

납부예정액	
\$	
\$	
\$	수수료 없음

소유권 유형: 법인 LLC LP/LLP/LLLP 비영리법인 기타

합명회사는 파트너 수에서 50% 이상 변동이 있을 경우 사업 면허 신청서를 제출해 새 (Unified Business Identifier, UBI)를 발급받아야 합니다.

이름:

UBI 번호:

FEIN:

회사 우편 주소:

시:

주:

우편번호:

회사 전화:

연락처(성, 이름, 중간이름):

전화:

이메일:

주식 소유권 (해당하는 경우)

총 승인 주식:

발행 주식 수:

주당 자산 가치:

이 변경이 완료되면, 지배 관리자 및/또는 주주는:

(직함 예시: 소유주, 파트너, 사장, 부사장, 총무, 회계, 구성원, 관리자, 이사.)

성명(성, 이름, 중간이름):

직함:

소셜 시큐리티 번호:

생년월일:

자택/사업체 주소:

시:

주:

우편번호:

전화:

시각 장애인을 위한 대체 형식으로 본 서식을 이용 가능한지 문의하시려면 360-705-6705번으로 전화하십시오. 텔레타이프(TTY) 사용자는 711번으로 전화해 WA 중계 서비스(WA Relay Service)를 이용하실 수 있습니다.

배우자 성명(성, 이름, 중간이름):

배우자 소셜 시큐리티 번호:

배우자 생년월일:

이 사람은 10% 이상을 소유한 다른 임원과 친척 관계입니까? 예 아니요
(즉, 부모, 의붓부모, 조부모, 배우자, 자녀, 형제, 자매, 의붓자녀, 입양 자녀 또는 손주)

필요하면, 위와 똑같은 형식을 사용해 추가 용지를 첨부하십시오.

지배 관리자의 삭제

(필요하면, 아래와 똑같은 형식을 사용해 추가 용지를 첨부하십시오.)

지배 관리자 또는 주주의 이름:

직함:

소셜 시큐리티 번호:

생년월일:

삭제일:

지배 관리자 또는 주주의 이름:

직함:

소셜 시큐리티 번호:

생년월일:

삭제일:

지배 관리자 또는 주주의 이름:

직함:

소셜 시큐리티 번호:

생년월일:

삭제일:

아래 개별 기관에서 추가 양식이나 문서를 요구할 수 있습니다.

- 리큐어 대마초 위원회(Liquor and Cannabis Board): 360-664-1600
- 복권(Lottery): 360-810-2888

서명 (필수)

저는 위증죄로 처벌받을 수 있음을 인지한 상태로 다음과 같이 선언합니다.

- 저는 본 사업체의 지배 관리자 혹은 승인 대리인으로서 이와 같이 변경하며
- 일체의 수반 정보를 포함해 기재된 답변은 저의 검토를 거쳤으며 진실이고 정확하며 완전합니다.

저는 사실의 부실표기는 본 신청서의 거부 혹은 발급된 면허의 철회 사유임을 이해합니다.

이름(정자체)

직함:

서명: _____

날짜:

전화: