DANCE PERMIT APPLICATION
Aplicación para Permiso de Baile

$50.00 FEE

THIS APPLICATION MUST BE FILED WITH THE CITY OF GRANDVIEW AT LEAST (15) DAYS PRIOR TO THE START OF THE EVENT.
(Esta aplicación deberá ser archivada con la Ciudad de Grandview por lo menos (15) días antes del comienzo del evento.).

DATE OF APPLICATION: _____
(fecha de aplicación)

APPLICANT: _____
(solicitante): LAST NAME *(apellido)* FIRST *(nombre)* BIRTH DATE *(fecha de nacimiento)*

_____
ADDRESS *(dirección)* CITY *(ciudad)* STATE *(estado)* ORGANIZATION *(organización)*

_____
HOME PHONE *(teléfono de casa)* WORK PHONE *(teléfono de trabajo)* CELLULAR *(celular)*

_____
DATE OF EVENT *(fecha de evento)* START TIME *(hora de comienzo)* END TIME *(hora de terminar)*

_____
NAME/ADDRESS WHERE EVENT WILL TAKE PLACE *(Nombre y dirección donde se llevará acabo el evento)*

NUMBER EXPECTED TO ATTEND: _____
(número de personas que se espera que atiendan)

MAXIMUM PER FIRE CODE:_____
(máximo por código de incendio)

ADMISSIONS/DONATIONS: YES_____ NO_____
(admisión/donaciones) (sí) (no)

NUMBER OF TICKETS SOLD: _____
(número de boletos vendidos)

SECURITY REQUIRED – MINIMUM 2 OFFICERS
(SEGURIDAD REQUERIDA - MÍNIMO 2 OFICIALES)

CITY POLICE OFFICERS: _____ *(policías de la ciudad)*

PRIVATE SECURITY OFFICERS: _____ *(seguridad privada)*
(COMPLETE SECURITY INFORMATION BELOW AND ATTACH SECURITY CONTRACT)
(Complete la información de seguridad abajo y adjunte el contrato de seguridad)

_____
PRIVATE SECURITY AGENCY *(agencia de seguridad privada)* ADDRESS *(dirección)* PHONE *(teléfono)*

TYPE OF DANCE (*Tipo de baile):*

ANNIVERSARY____ BIRTHDAY____ QUINCEAÑERA____ TEENAGE*____ WEDDING____
(aniversario) (cumpleaños) (juvenil) (boda)*
*if teenage dance, how many chaperones will be present:_____ OTHER (specify) _____
*(*si es baile juvenil, cuantos adultos estarán presentes)* (otro – especifique)

INVITATION ONLY_____ OPEN TO THE PUBLIC_____
(invitación solamente) *(abierto para el público)*
ALCOHOL_____ ATTACH BANQUET PERMIT *(adjunte permiso de banquete)* NON-ALCOHOL_____ *(no habrá alcohol)*

NOTE: If alcoholic beverages are to be served or consumed on premises, the proper permit must be obtained online at https://lcb.wa.gov/licensing/banquet-permits
(Nota: Si se servirán o consumirán bebidas alcohólicas en las premisas, el permiso propio deberá ser obtenido en el internet *https://lcb.wa.gov/licensing/banquet-permits*

OVER →

FORM OF MUSIC: RECORDED_____ LIVE_____ NAME OF LIVE BAND:_____
(Forma de música:) (Grabada) (en vivo) (nombre de banda en vivo:)

_____

NAME/ADDRESS OF DANCE PROMOTER *(Nombre/dirección del promotor del baile)* | BIRTH DATE *(fecha de nacimiento)* | PHONE NUMBER *(teléfono)*

_____

SIGNATURE OF APPLICANT *(firma de solicitante)* DATE *(fecha)*

FOR OFFICE USE ONLY
(PARA USO DE OFICINA SOLAMENTE)

Following usual and appropriate investigation of the foregoing application, it is my recommendation that said application is _____; is not _____approved.

Dated this _____ day of _____, _____, Grandview, Washington

Dance Permit Fee: $ 50.00 Start Time: _____

Officer(s) Fee: $_____ End Time: _____

Total: $_____ Total Hrs: _____

# of Officers: _____

_____
Chief of Police or his Designee

Reason for denial:_____

_____

For City Hall Staff:

Receipt #: _____ $_____ Date_____ Received by:_____