GAMING COMMISSION
GOVERNMENT OF PUERTO RICO

Sports Betting Operator and Fantasy Contest License Application

(Solicitud de licencia para Operadores de Apuestas Deportivas y Concursos de Fantasía)

I. Introduction: ***(Introducción:)***

A. You are to complete this application if you plan to do business in Puerto Rico and if you satisfy one or more of the following criteria: ***(Deberá completar esta solicitud si interesa llevar a cabo negocios en Puerto Rico y cumple con uno o más de los siguientes criterios:)***

1. Sports Betting Operator that will accept and pay wagers in Sports Betting, either in person within an Authorized Location or through a Mobile App or Site on the Sports Betting System, within the territorial limits of Puerto Rico, in compliance with the local and federal legal framework. ***(Operador de apuestas deportivas para aceptar y pagar apuestas en Apuestas Deportivas, ya sea en persona en un Local Autorizado o a través de una Aplicación Móvil o Sitio en el Sistema de Apuestas Deportivas, dentro de los límites territoriales de Puerto Rico, en cumplimiento con el marco legal local y federal.)***

2. Fantasy Contest Operator to accept and pay entries in Fantasy Contests through a Mobile App or Site on the Fantasy Contest System, within the territorial limits of Puerto Rico, in compliance with the local and federal legal framework. The Commission, through regulations, will determine the limit of portals that each Operator may offer. ***(Operador de Concursos de Fantasía para aceptar y pagar entradas en Concursos de Fantasía a través de una Aplicación Móvil o Sitio en el Sistema de Concurso de Fantasía, dentro de los límites territoriales de Puerto Rico, en cumplimiento con el marco legal local y federal. La Comisión, a través de la reglamentación, determinará el límite de portales que podrá ofrecer cada Operador.)***

II. Completing this Form: (***Para completar esta Solicitud:)***

A. Read each question carefully prior to answering. Answer every question completely, do not leave blank spaces. ***(Lea cuidadosamente cada pregunta antes de contestar. Conteste las preguntas completamente, sin dejar espacios en blanco.)***

B. All answers to this form, must be typed or printed in block lettering using only dark ink. Please note that for the initials and signatures must use blue ink. If the application is not legible, it will not be accepted. ***(Todas las respuestas a este formulario deben escribirse o imprimirse en letras en bloque usando sólo tinta oscura. Tenga en cuenta que para las iniciales y firmas deben usar TINTA AZUL. Si la solicitud no es legible, no será aceptada.)***

C. Please attach to the back of this form the answers requested herein. Be sure to indicate the number(s) of the question(s) that you are answering. ***(Por favor, adjunte a la parte posterior de este formulario las respuestas solicitadas aquí. Asegúrese de indicar el número (s) de la pregunta (s) que está respondiendo.)***

Initials / Date: ____/_____
(Iniciales / Fecha:)

III. Before you submit this form to the Puerto Rico Gaming Commission, be sure that: ***(Antes de someter este formulario asegúrese que:)***

A. Any attachments to this form are included in both the original and the pdf copy. ***(Todo documento adjunto a este formulario está incluido en original y una copia pdf.)***
B. If the pdf soft copy of this form is not clear, the application will not be accepted. ***(Si la copia PDF incluida no está clara, la solicitud no será aceptada.)***
C. Every question has been answered completely. ***(Toda pregunta tiene que estar totalmente contestada.)***
D. You must retain a completed copy of this form for your own records. ***(Debe retener una copia de todo el documento para sus archivos)***

IV. Submit this form to the P.R. Gaming Commission ***(Radicar este formulario ante la Comisión de Juegos del Gobierno de Puerto Rico, División de Juegos de Azar.)***

A. Submit an original and one (1) pdf soft copy (thumb drive) of this form and the attachments to: ***(Someta el original y una (1) copia pdf (usb) de este formulario y sus anejos a:***)

Puerto Rico Gaming Commission
Licensing Office
159 Chardón St.
2nd. Floor
San Juan, P.R. 00918

B. The licensing fees are as follow: ***(Los honorarios para las Licencias son los siguientes:)***

1. **Application fees** – The processing cost for the application or renewal of any licenses application included is this form will be five hundred dollars ($500) payable to Secretary of the Puerto Rico Treasury Department every year. ***(Derechos de solicitud – El costo de los derechos de solicitud o renovación de cualquier licencia incluida en esta solicitud será de quinientos ($500) dólares pagaderos a favor del Secretario de Hacienda.)***

2. Sports Betting Operator - The cost for the annual license or license renovation will be fifty thousand dollars ($50,000) payable to Secretary of the Puerto Rico Treasury Department every year. ***(Operador de apuestas deportivas - El costo de los derechos anuales de licencia o renovación de licencia será de cincuenta mil ($50,000) dólares pagaderos a favor del Secretario de Hacienda cada año.)***

3. Fantasy Contest Operator - The cost for the annual license or license renovation will be: **(*Operador de Concursos de Fantasía – El costo de los derechos anuales de licencia o renovación de licencia será:)***

a. For Fantasy Contest Operator licensees who receive Adjusted Gross Revenue for these Contests in Puerto Rico that exceed ten million dollars ($ 10,000,000), the minimum costs will be ten thousand dollars ($ 10,000.00) a year***. (Para las licencias de Operador de Concurso de Fantasía que importan un ingreso bruto ajustado de estos concursos en Puerto Rico que excede diez millones de dólares ($10.000.00), el costo mínimo será de diez mil dólares ($10,000) anuales;)***

b. For all other Fantasy Contest Operator licensees, the minimum costs will be five thousand dollars ($ 5,000.00) a year. ***(Para las licencias de Operador de otros Concursos de Fantasía, los costos mínimos serán de cinco mil dólares ($ 5,000.00) al año;)***

Initials / Date: ____/_____
(Iniciales / Fecha:)

C. Validity ***(Vigencia)***

1. All licenses issue under this application will have a duration for a one (1) year term***. (Todas las licencias emitidas mediante esta solicitud tendrán vigencia por el término de un (1) año.)***

2. Notwithstanding the indications on Subsection one (1) of this Section, the P.R. Gaming Commission could issue a license for a term with a shorter duration if it deems necessary***. (No obstante, lo dispuesto en el inciso uno (1) de esta Sección, la Comisión de Juegos de P.R. podrá expedir cualquier Licencia por un período de vigencia menor, según lo entienda necesario.)***

3. Once filed, an application may not be withdrawn without the permission of the Puerto Rico Gaming Commission. ***(Una vez radicada la solicitud, la misma no podrá ser retirada sin el consentimiento de la Comisión de Juegos P.R.)***

V. Important notices: ***(Avisos Importantes:)***

A. This form is available in English and Spanish language. Should you be unable to understand this form fully either in English or Spanish, it is your responsibility to acquire adequate means of translation. ***(Este formulario está disponible en inglés y español. Si usted no puede entender este formulario completamente en inglés o español, será su responsabilidad adquirir los medios adecuados de traducción.)***

B. All notices regarding your application will be sent to the address that you provided on this form. You must immediately notify the Puerto Rico Gaming Commission of any change of address. ***(Todas las notificaciones relacionadas a su solicitud serán enviados a la dirección provista en el formulario. Usted notificará inmediatamente a la Comisión de Juegos de Puerto Rico cualquier cambio de dirección.)***

C. Failure to answer any question completely and truthfully could result in a denial of your license application. ***(El no contestar las preguntas completamente o incluir información no certera pudiera resultar en la denegación de su solicitud.)***

D. If a License is issued, failure to notify any change in the information provided herein and any material departure from any representation made in this form shall be cause for suspension or revocation of it. ***(Si una licencia es emitida y ha fallado en notificar cualquier cambio en la información provista o desviación de cualquier representación realizada en este formulario, será causa para la suspensión o revocación de esta.)***

E. All devices, platforms and equipment used to gaming activity must be previously certified and approved by the Puerto Rico Gaming Commission. ***(Todo artefacto, plataformas y equipo utilizado para las actividades de juego tiene que ser previamente certificado y aprobado por la Comisión de Juegos del Gobierno de Puerto Rico.)***

Initials / Date: ____/_____
(Iniciales / Fecha:)

Num. Control:
_____-_____

GAMING COMMISSION
GOVERNMENT OF PUERTO RICO

Date of Filing Documents
(Fecha de radicación de documentos)

Sports Betting Operators and Fantasy Contest License Application

(*Solicitud de Licencia para Operadores de Apuestas Deportivas y Concursos de Fantasía)*

Check the appropiate box: (***SELECCIONE ENCASILLADO CORRECTO:***)

☐ INITIAL APPLICATION ***(Solicitud inicial)***

☐ RENEWAL ***(renovación)*** **Lic. # _____**

☐ AMENDMENTS ***(Enmiendas)***

☐ HOLDING COMPANY OR PRINCIPAL STOCKHOLDER OF:

_____

☐ Sports Betting Operator
(Operador de Apuestas Deportivas)

☐ Fantasy Games Operator
(Operador de Concursos de Fantasía)

Note: If the enterprise noted above is not an applicant for a Service Industry License, please identify the enterprise for which this form is being prepared as part of the application.
(Empresa Holding o Accionista Principal de: _____. Nota: Si la empresa anotada en el espacio anterior no es la entidad que solicita la licencia de Empresa de Servicios, identifique la empresa para la cual este formulario está siendo preparado como parte de la solicitud)

BUSINESS ENTITY DISCLOSURE FORM ***(Forma para revelar información de la Entidad de Negocio)***

Name as it appears on the Certificate of Incorporation, charter, by'-laws, partnership agreement, formation document or other official document: *(Nombre según aparece en el Certificado de Incorporación, Capítulos, Estatutos, Acuerdos de Asociación, Documento de Formación u otro documento oficial:)*

(D/B/A or Trade Name(s*):* (H/N/C o Marca Registrada)

***PERSON TO BE CONTACTED IN REFERENCE TO THESE FORM:(*Persona a ser contactada acerca de esta solicitud:)**

Name *(Nombre)*	**Title** *(Título)*		
Telephone Number *(Núm. Teléfono)* ( )	**Cell Number** *(Núm. Celular)* ( )	***E-Mail Address*** *(Correo Electrónico)*	**Fax Number** *(Núm. de Fax)* ( )

BUSINESS ADDRESS OF THE ENTERPRISE: (Dirección principal de la empresa principal)

Street *(Calle)* **Number** *(Número)*	**City** *(Ciudad)*	**State** *(Estado)*	**Zip Code** *(Cód. Postal)*
MAILING ADDRESS, if different (P.O. Box) ***(Dirección Postal, si es diferente a la física)***	**City** *(Ciudad)*	**State** *(Estado)*	**Zip Code** *(Cód. Postal)*

Country ***(Pais)***	Telephone ***(Teléfono)***	Fax Number ***(Num.Fax)***	WEB Site (URL) ***(Sitio Web)***
	( )	( )	

Initials / Date: ____/_____
(Iniciales / Fecha:)

ITEM I: **OTHER NAMES AND ADDRESSES OF THE ENTITY** ***(Otros nombres y direcciones de la empresa)***

A) List all other names under which the entity has done business and give approximate time periods during which such names were being used: ***(Indique otros nombres bajo los cuales la empresa ha realizado negocios y mencione el tiempo aproximado durante el cual estos nombres han sido utilizados)***

ENTITY NAME *(Nombre de la empresa)*	*TIME PERIOD OF USE (Tiempo de uso)*

B) State all other addresses held by the entity and all addresses from which the entity is presently doing business: ***(Indique todas las direcciones que ha tenido la empresa y todas las direcciones a partir de las cuales la entidad está haciendo negocios actualmente:)***

STREET AND NUMBER *(Calle y Número)*	**CITY** *(Ciudad)*	**STATE** *(Estado)*	**ZIP CODE** *(Codigo Postal)*

C) State all addresses, other than those listed above, which the entity held or from which it was conducting business, during the last ten (10) years period, and give the approximate time periods during which such addresses were held: ***(Indique todas la direcciones, además de las indicadas en el espacio anterior, que haya tenido la empresa o desde las cuales haya estado realizando negocios, durante los pasados diez (10) años e indique el tiempo aproximado durante el cual esa dirección haya sido utilizada:)***

STREET AND NUMBER *(Calle y Número)*	**CITY** *(Ciudad)*	**STATE** *(Estado)*	**ZIP CODE** *(Codigo Postal)*	**DATES** *(Fechas)*	
				FROM *(Desde)*	**TO** *(Hasta)*

NOTE: Should you require additional space, attach a separate sheet and label it as ITEM 1C. Please use the same tabular format ***(De necesitar espacio adicional, aneje una hoja separada e identifíquela como ITEM 1C. Por favor utilice el mismo formato de tabla.)***

Initials / Date: ____/_____
(Iniciales / Fecha:)

ITEM 2: ***DESCRIPTION OF ENTITY*** ***(Descripción de la Entidad)***

A) Specify the business form of this entity: ***(Especifique el tipo de negocio de esta empresa :)***

☐ Corporation ***(Corporación)*** ☐ Partnership ***(Sociedad)***
☐ Trust ***(Fideicomiso)*** ☐ Joint Venture ***(Empresa Conjunta)***
☐ Sole Proprietorship ***(Único Propietario)***

☐ Other: ***(Otro:)***_____

_____

B) Please submit a copy of the Certificate of Incorporation, Charter, By- Laws, Partnership Agreement, Trust Agreement or other documentation relating to the legal organization of the Enterprise, include it as attachment ITEM 2B. ***(Favor de incluir una copia del Certificado de Incorporación, Capítulos, Estatutos, Acuerdos de Asociación, Acuerdos de Fideicomiso u otro documento relacionado a la organización legal de la empresa – Incluir Anejo e identificar como ITEM 2B;)***

C) Certificate of Good Standing issued by the Puerto Rico Department of State and by the proper government authority of the jurisdiction of incorporation (include it as attachment ITEM 2C ***(Certificado de "Good Standing" emitido por el Departamento de Estado de Puerto Rico y por las autoridades de gobierno de la jurisdicción de incorporación de la empresa;(incluya como anejo ITEM 2C;)***

ITEM 3*:** **DESCRIPTION OF PRESENT BUSINESS** ***(Descripción del negocio actual)

Describe the business presently conducted and the business intended to be conducted by the entity and its parent, holding, subsidiary and intermediary companies, and the general development of such business during the past five (5) years, or such shorter period as the corporation or its parent, subsidiary and intermediary companies may have been engaged in business. ***(Describa el tipo de negocio conducido actualmente y la intención de negocio a llevar a cabo por la empresa y sus empresas matriz, holding, subsidiarias e intermediarias y el desarrollo general de dicho negocio durante los pasados cinco (5) años, o todo periodo menor en el que la corporación o sus empresas matriz, subsidiarias e intermediarias hayan estado realizando negocios.)***

_____

_____

_____

_____

ITEM 4: **DESCRIPTION OF FORMER BUSINESS** ***(Descripción del negocio)***

As an attachment labeled ITEM 4, describe any former business, not listed in response to ITEM 3, which the enterprise or any parent, intermediary or subsidiary company engaged in during the last ten (10) year period, and the reasons for the cessation of such business. Also indicate the approximate time period during which each such business was conducted. ***(Como anejo identificado ITEM 4, describa cualquier negocio formal, no mencionado en el ITEM 3, en el cual la empresa o cualquier matriz, intermediaria o subsidiaria haya estado comprometida durante los últimos diez (10) años y la razón para el cese de dicho negocio. También indique el tiempo aproximado durante el cual dicho negocio fue realizado.)***

Initials / Date: ____/_____
(Iniciales / Fecha:)

ITEM 5: ***QUALIFIERS*** ***(Elegibles)***

Please indicate all persons or entities that correspond to the sub-items, (A) trough (I), listed below in this section. If any of the sub-items do not apply, please indicate "Does Not apply" ***(Por favor indique las personas o entidades que correspondan en los sub-artículos A al I mencionados adelante en esta sección. Si alguno de los sub-artículos no le aplica por favor escriba "No Aplica".)***

A) All officers of the enterprise ***(Todo Oficial de la Empresa)***

B) All directors or trustees of the enterprise ***(Todo director interno o fideicomisario de la Empresa)***

C) All partners, whether general, limited of otherwise ***(Todo socio, ya sean generales, limitado o no.)***

D) The sole proprietor, if the enterprise is a sole proprietorship ***(El propietario único, si la empresa es unipersonal.)***

E) Each natural person or business entity that directly or indirectly holds any beneficial or ownership interest of five percent (5%) or more of the enterprise. If the enterprise is or is to become a subsidiary, each holding company and intermediary company of the enterprise must complete a Sport Betting Operator or Satellite and Fantasy Contest License Application-SBO&FC. ***(Cada persona natural o entidad comercial que directa o indirectamente posea un interés beneficioso o de propiedad del cinco por ciento (5%) o más de la empresa. Si la empresa es o será una subsidiaria, cada compañía "holding" y compañía intermediaria de la empresa debe completar una Solicitud de Licencia para Operadores o Satélites de Apuestas Deportivas y Concursos de Fantasía – SBO&FC)***

Please provide the information requested in the following form, for every person or entity noted in ITEM 5, Sub-Items A-E ***(Por favor provea la información solicitada en la siguiente tabla, para cada persona o entidad mencionada en el ITEM 5, Sub Items A-E:)***

NAME (NOMBRE)	DATE OF BIRTH (FECHA DE NACIMIENTO)	HOME ADDRESS (DIRECCION RESIDENCIAL)	TITLE, POSITION OR ASSOCIATION WITH THE ENTREPRISE (TITULO, POSICIÓN O ASOCIACIÓN CON LA EMPRESA)	% OF OWNERSHIP OR NUMBER OF STOCKS OWNED * (% DE PARTICIPACIÓN O TOTAL DE ACCIONES*)

NOTE:** Should you require additional space, attach a separate sheet and label it as ITEM 5 ***(De necesitar espacio adicional, aneje una hoja separada e identifíquela como ITEM 5).

NOTA: THE MULTIJURISDICTIONAL PERSONAL HISTORY DISCLOSURE FORM AND THE PUERTO RICO PERSONAL SUPPLEMENTAL FORM MUST BE COMPLETED BY EVERY NATURAL PERSON NOTED IN ITEM (A) TROUGH (E). ***(EL FORMULARIO DECLARACION DE HISTORIAL MULTIJURISDICCIONAL Y EL FORMULARIO DE INFORMACIÓN SUPLEMENTARIA PARA PUERTO RICO TENDRÁ QUE SER COMPLETADO POR CADA PERSONA NATURAL ANOTADA EN LOS ARTÍCULOS (A) AL (E).)***

Initials / Date: ____/_____
(Iniciales / Fecha:)

ITEM 6: ***OUTLINE OF OWNERSHIP*** ***(Bosquejo de propietarios)***

If ITEM 5 notes any enterprise as holding any stock, holding a partnership interest or holding any other ownership interest in the applicant, as an attachment labeled ITEM 6, prepare a flowchart which illustrates the fully-diluted ownership of the applicant. List all parent, holding or intermediary companies until the flowchart reflects the stock, partnership or ownership interest as being held by a natural person(s) and not another enterprise(s). If the ultimate parent company is publicly traded and no natural person controls 5% or more of the publicly-traded stock, indicate that in a footnote to the flowchart. ***(Si la información provista en el ITEM 5 denota cualquier empresa como tenedor de acciones, tenedor de interés en una sociedad o tenedor de cualquier tipo de interés propietario en el solicitante, en un anejo denominado ITEM 6, prepare un flujograma que ilustre todos los propietarios de manera completamente diluida, del solicitante. Indique todas las empresas matrices, tenedoras o sociedad de cartera, compañías intermediarias, hasta que el flujograma refleje que las acciones, sociedad, o interés propietario sea de una(s) persona(s) natural(es) y no otra empresa. En caso de que la última empresa dueña, cuyas acciones sean negociadas públicamente, y ninguna persona natural controle cinco (5%) porciento o más de las acciones negociadas indíquelo en una nota al calce del flujograma.)***

ITEM 7: ***CRIMINAL HISTORY*** ***(Historial Criminal)***

The following question is about the charges or offenses the entity may have committed. Carefully review the definitions and instructions which follow. ***(La siguiente pregunta es acerca de cargos u ofensas que la entidad haya cometido. Verifique cuidadosamente las definiciones e instrucciones que siguen a continuación.)***

A. "Charge" includes any indictment, complaint, information, summons, or other notice of the allege commission of any "offense." ("***Cargo" incluye cualquier acusación, queja, información, citación u otro aviso de la comisión alegada de cualquier "delito"***)

B. "Offense" includes all felonies, crimes, high misdemeanors, disorderly persons offenses, and petty disorderly offense. ***("Ofensa" incluye todos los delitos graves, crímenes, delitos menores, delitos menos graves.)***

C. Answer ***"Yes"*** and provide all information to the best of your ability, EVEN IF: ***(Responda "Sí" y proporcione toda la información lo mejor que pueda, aún si:)***

   1. The entity did not commit the offense charge; (***La entidad no cometió el cargo de infracción;)***
   2. The charges were dismissed; (***Los cargos fueron desestimados;)***
   3. The entity was not convicted; or (***La entidad no fue condenada; o)***
   4. The charges or offenses ocurred a long time ago***. (Los cargos u ofensas sucedieron hace mucho tiempo.)***

D. Answer ***"No"*** if the records relating to the charges have been expunged or sealed by court order. (***Responda "No" si los registros relativos a los cargos han sido eliminados o cerrado por orden judicial.)***

Has the enterprise, or any of its subsidiaries, ever been indicted, charged with or convicted of a criminal or disorderly persons offense, or been a party to or named as an unindicted co-conspirator in any criminal proceeding in this State or any other jurisdiction? ***¿Alguna vez la empresa, o cualquiera de sus subsidiarias, ha sido acusada o condenada por un delito penal o de alteración personal, o ha sido parte o nombrada como co-conspirador no acusado en cualquier procedimiento criminal en este Estado o en cualquier otra jurisdicción?***

☐ Yes ***(Si)*** ☐ No

Initials / Date: ____/_____
(Iniciales / Fecha:)

If Yes, complete the chart below: ***(Si contestó en afirmativo, complete la siguiente información:)***

NAME OF CASE AND DOCKET NUMBER *(Nombre y Número del Caso)*	**NATURE OF CHARGE OR COMPLAINT** *(Naturaleza del Cargo)*	**DATE OF CHARGE OR COMPLAINT** *(Fecha del Cargo)*	**NAME AND DDRESS OF LAW ENFORCEMENT AGENCY OR COURT INVOLVED** *(Nombre y Dirección de la Agencia o Tribunal de Aplicación de Ley Involucrada)*	**DISPOSITION (ACQUITTED, CONVICTED, DISMISSED, ETC.)** *(Disposición - (Absuelto, Convicto, Disuelto, etc.)*	**SENTENCE** *(Sentencia)*

Note: Should you require additional space, attach a separate sheet in the same tabular format and label it ITEM 7. ***(Si necesita espacio adicional aneje una hoja separada utilizando el mismo formato e identifíquela como ITEM 7.)***

ITEM 8: **ORGANIZATIONAL CHART** (***Estructura Organizacional)***

Provide as an ITEM 8 hereto, an organizational chart of the enterprise which includes position descriptions and the names of persons holding such positions. ***(Provea como ITEM 8, un diagrama organizacional de la entidad que incluya posiciones, descripción y nombre de la persona que ocupa dicha posición.)***

ITEM 9: **FINANCIAL INSTITUTIONS** (***Instituciones Financieras)***

Provide the information related to each bank, savings and loan association or other financial institution, whether domestic or foreign, in which the enterprise has or has had an account over the last 10-year period, regardless of whether such account was held in the name of the enterprise, a nominee of the enterprise or was otherwise under the direct or indirect control of the enterprise: ***(Provea información relacionada de cada banco, asociación de ahorros y préstamos o otra institución financiera doméstica o extranjera, en la cual la empresa tenga o haya tenido una cuenta en los pasados 10 años, irespectivamente de si la cuenta estuvo a nombre de la empresa o un nominado por la empresa o si de otra manera estuvo bajo el control directo o indirecto de la empresa:)***

NAME AND ADDESS *(NOMBRE Y DIRECCIÓN)*	TIYPE OF ACCOUNT *(TIPO DE CUENTA)*	ACCOUNT NUMBER *(NUMERO DE CUENTA)*	TIME PERIOD ACCOUNT HELD *(TIEMPO CON ESTA CUENTA)*	
			FROM *(DESDE)*	TO *(HASTA)*

Note: Should you require additional space, attach a separate sheet in the same tabular format and label it ITEM 9. ***(De necesitar espacio adicional aneje una hoja observando el mismo formato e identifíquela como Item 9).***

Initials / Date: ____/_____
(Iniciales / Fecha:)

ITEM 10: JUDGMENTS OR PETITIONS FOR BANKRUPTCY OR INSOLVENCY ***(Sentencias o peticiones de quiebra o insolvencia)***

For the enterprise and any holding or intermediary company, as an attachment labeled ITEM 10, provide information regarding any judgments or petitions for bankruptcy or insolvency and any relief sought under any provision of the Federal Bankruptcy Act or any state insolvency law, and any receiver, fiscal agent, trustee or similar officer appointed for the property or business of the enterprise or any holding, intermediary or subsidiary company***; (Para la empresa y cualquier entidad conducto o compañía intermediaria, como anejo identificado ITEM10, debe proveer la información relacionada a sentencias, peticiones de quiebra o insolvencia o cualquier remedio solicitado bajo cualquier provisión de la Ley Federal de Quiebras o cualquier ley estatal de insolvencia, y cualquier recipiente, agente fiscal, fideicomisario, oficial similar determinado para la propiedad o negocio de la empresa, entidad conducto, entidad intermediaria o compañía subsidaria;)***

☐ None ***(Ninguno)***

☐ See attachment ITEM 10 ***(Ver Anejo ITEM 10)***

ITEM 11: *"KICKBACKS"* ***(SOBORNOS)***

Whether the enterprise or any director, officer, partner, employee or person acting on behalf of the enterprise has made bribes or kickbacks to any employee, company, organization or government official, as an attachment labeled ITEM 11, provide the information about such events. ***(Si la empresa o cualquier director, official, socio, empleado o persona actuando de parte de la empresa ha realizado algún soborno o "kickback" a algún empleado, compañía, organización, u oficial de gobierno, como anejo identificado ITEM 11, provea la información de dichos eventos.)***

☐ None ***(Ninguno)***

☐ See attachment ITEM 10 **(Ver Anejo ITEM 11)**

ITEM 12: **LICENSES** ***(Licencias***

A) Has the enterprise ever applied, in this State or any other jurisdiction, for license, permit or other authorization, to participate in lawful gambling operations including casino gaming horse racing, lottery), sports betting, etc.? ***(¿La entidad ha solicitado, en esta o en cualquier otra jurisdicción, una licencia, permiso o cualquier otra autorización, para participar de manera legal en operaciones de juego incluyendo casino, carrera de caballos, lotería, apuestas de deportes, etc.?)***

☐ YES ***(SI)*** NO ☐

If response to ITEM 12A is in the affirmative, complete the chart below ***(Si la respuesta es afirmativa en el item 12A, complete la tabla abajo)***

NAME AND ADDRESS OF LICENSING AGENCY *(Nombre y dirección de agencia que otorga la licencia)*	**DATE OF APPLICATION** *(Fecha de la solicitud)*	**DISPOSITION GRANTED, DENIED, PENDING** *(DISPOSICIÓN - Concedida Denegada, en Curso)*	**TYPE OF GAMBLING ACTIVITY** **(***Tipo de actividad de juegos***)**	**IF ISSUED, GIVE APPROPRIATE NUMBER AND EXPIRATION DATE** *(En caso de haber sido otorgada, provea número y fecha de expiración*)

Note: Should you require additional space, attach a separate sheet in the same tabular format and label it as ITEM ***12A (En caso de que necesite más espació añada una hoja separada siguiendo el mismo formato y marque la misma como Ítem 12.)***

Initials / Date: ____/_____
(Iniciales / Fecha:)

B) Has the enterprise ever had any license or certificate issued by a government agency, in the state or any other jurisdiction, denied, suspended or revoked during the las ten (10) year-period? ***(¿La empresa ha tenido alguna vez cualquier licencia o certificado emitido por una agencia gubernamental, en esta o cualquier jurisdicción, denegada, suspendida o revocada durante los últimos diez (10) años?)***

☐ YES ***(Si)*** ☐ NO

If response to ITEM 12B is in the affirmative, complete the chart below***: (Si la respuesta es en afirmativo en el Item 12B, complete la información en la siguiente tabla:)***

NAME AND ADDRESS OF LICENSING (Nombre y dirección de agencia que otorga la licencia)	**REASON FOR DENIAL (Razón de la Denegación)**	**DATE OF DENIAL (Fecha de la Denegación)**

Note: En caso de que necesite más espació añada una hoja separada siguiendo el mismo formato y marque la misma como Ítem 12B. *(Should you require additional space, attach a separate sheet in the same tabular format and label it ITEM 12B.)*

ITEM 13: **FINANCIAL STATEMENTE AND TAX RETURNS** ***(Estados financieros y contribución sobre ingresos)***

A. Include as an attachment labeled ITEM 13A, a compilation statement, prepared by a Certified Public Accountant with a current license issued by the Government of Puerto Rico, which shall include, but not be limited to, an income statement, balance sheet, statement of sources, and application of funds, and all notes to such statements and related schedules, for the last fiscal year. However, notwithstanding the foregoing, audited financial statements will be required when the business volume from the applicant's business exceeds three million US dollars ($3,000,000.00) per year. ***(Incluya como ITEM 13A, los estados financieros para los últimos dos (2) años compilados por un contador público autorizado con licencia vigente expedida por el Gobierno de Puerto Rico, incluyendo, pero sin limitarse, a estados de ingresos y gastos, estados de situación, estado de flujo de efectivo, y las notas correspondientes a dichos informes financieros. No obstante, lo anterior, se requerirá la inclusión de estados financieros auditados cuando el volumen de negocios del solicitante exceda tres millones ($3,000,000) de dólares anuales;)***

B. Include as an attachment labeled ITEM 13B, all reports and correspondence submitted within the last two (2) years by independent auditors, Certified Public Accountants, o Business Consultants for the enterprise which pertain to the issuance of financial statements, managerial advisory services, management letters or internal control recommendations and or findings. ***(Incluya como ITEM 13B, todos los informes y correspondencia sometida durante los últimos dos (2) años por auditores independientes, contadores públicos autorizados o consultores de la empresa, que tengan relación con la emisión de los estados financieros, servicios de consejería gerencial, cartas a la gerencia (management letters) o recomendaciones y/o hallazgos de control interno;)***

C. Include as an attachment labeled ITEM 13C, copies of all Puerto Rico Tax Returns and all Internal Revenue Forms 1120 (corporate income tax return), all Internal Revenue Forms 1065 (partnership return) or all Internal Revenue Forms 1040 (personal return) filed for the last two (2) years, including but not limited to corporations, partnerships and individuals. Make sure to include all schedules and attachments for these returns. ***(Incluya como ITEM 13C, copia fiel y exacta de todas las planillas o declaraciones relacionadas a contribuciones sobre ingresos en Puerto Rico y federal (formas 1120, 1065 y 1040), según radicadas durante los últimos dos (2) años, incluyendo, pero sin limitarse a corporaciones, sociedades e individuos. Las copias sometidas deberán presentarse con la evidencia de radicación. Asegúrese de incluir todos los anejos y formas con las planillas.)***

Initials / Date: ____/_____
(Iniciales / Fecha:)

ITEM 14: <u>OTHER FINANCIAL INFORMATION</u> (Otra información financiera)

A. A description of the nature, type, number of shares, terms, conditions, rights and privileges of all classes of stock issued by the enterprise, if any, or those it plans to issue. Include it as attachment 14A. ***(Una descripción de la naturaleza, tipo, número de acciones, términos, condiciones, derechos y privilegios de todas las clases de acciones emitidas de la empresa, si alguna, o de las que planea emitir. Incluya como Anejo 14 A.)***

☐ None ***(Ninguno)*** ☐ See Attachment 14A ***(Ver anejo 14A)***

B. The name, date of birth (if applicable), amount and percent of shares held by each person or entity holding a beneficial interest in any non-voting shares. Include it as attachment 14B. ***(El nombre, dirección, fecha de nacimiento (si aplica), número y por ciento de acciones poseídas por cada persona o entidad que posea un interés beneficiario en cualquier acción sin derecho a voto. Incluya como Anejo 14 B.)***

☐ None ***(Ninguno)*** ☐ See attachment 14B ***(Ver anejo 14B)***

C. The name, last known address, date of birth, position occupied in the enterprise, dates in said position, and the reason for leaving any former officer or director who occupied any position during the preceding ten (10) years. Include it as attachment 14C. ***(El nombre, la última dirección conocida, fecha de nacimiento, posición que ocupó en la empresa, fecha en dicha posición, y la razón de partida de cualquier oficial o director anterior que hubiera ocupado cualquiera posición durante los diez (10) años anteriores. Incluya como Anejo 14C.)***

☐ None ***(Ninguno)*** ☐ See attachment 14C ***(Ver anejo 14C)***

D. The annual compensation of each one of the partners, officers, directors and trustees. Include it as attachment 13 D. ***(La compensación anual de cada uno de los socios, oficiales, directores y síndicos. Incluya como Anejo 14 D.)***

☐ None ***(Ninguno)*** ☐ See attachment 14D ***(Ver anejo 14D)***

E. The name, home address, date of birth, position, length of employment, and the amount of compensation for every person, who is not one of those identified in subparagraph (A)(14) above and who is expected to receive an annual compensation of more than fifty thousand dollars ($50,000.00). Include it as attachment 14 E. ***(El nombre, dirección residencial, fecha de nacimiento, posición, duración del empleo y la cantidad de compensación de toda persona, que no sea una de las personas identificadas en el párrafo (A)(14) anterior y que se espera reciba una compensación anual de más de cincuenta mil dólares ($50,000.00). Incluya como Anejo 14 E.)***

☐ None ***(Ninguno)*** ☐ See attachment 14E ***(Ver anejo 14E)***

F. A description of any bonus, profit sharing, pension, retirement, deferred compensation or similar plans. Include it as attachment 14 F. ***(Una descripción de toda bonificación, planes de distribución de ganancia ("profit sharing"), pensiones, retiros, compensación diferida o planes similares. Incluya como Anejo 14 F.)***

☐ None ***(Ninguno)*** ☐ See attachment 14F ***(Ver anejo 14F)***

G. If the legal person is a partnership, a description of each partner's interest in the enterprise including the amount of initial investment, the amount of additional contributions, the amount and nature of any investment which is anticipated in the future, each partner's degree of control and each partner's percent of ownership. Include it as attachment 14G. ***(Si la empresa es una sociedad, una descripción del interés de cada socio en la empresa incluyendo la cantidad de inversión inicial, la cantidad de contribución adicional, la cantidad y naturaleza de cualquier inversión que se anticipe en el futuro, grado de control de cada socio y por ciento de titularidad de cada socio. Incluya como Anejo 13 G.)***

☐ None ***(Ninguno)*** ☐ See attachment 14G ***(Ver anejo 14G)***

Initials / Date: ____/_____
(Iniciales / Fecha:)

H. A description of the nature, type, terms, agreements and priorities of any debt or payment obligation, and the name, address and date of birth of each creditor and holder of a security, the type and class of debt instrument it has, the original amount of the debt and the present balance of the same. Include it as attachment 14H ***(Una descripción de la naturaleza, tipo, términos, acuerdos y prioridades de toda deuda u obligación de pago, y el nombre, dirección y fecha de nacimiento de cada acreedor y tenedor de valor, el tipo y clase de instrumento de deuda que tiene, la cantidad original de la deuda y el balance actual de la misma. Incluya como Anejo 14 H.)***

☐ None ***(Ninguno)*** ☐ See attachment 14H ***(Ver anejo 14H)***

I. A description of the nature, type, terms and conditions of securities options. Include it as attachment 14 I. ***(Una descripción de la naturaleza, tipo, término y condiciones de las opciones de valores. Incluya como Anejo 14 I.)***

☐ None ***(Ninguno)*** ☐ See attachment 14I ***(Ver anejo 14I)***

J. A description of all the contracts for twenty-five thousand dollars ($25,000.00) or more or those worth more than that amount, including employment contracts with a duration of more than one (1) year, and contracts in which the enterprise has received twenty-five thousand dollars ($25,000.00) or more in goods or services in the last six (6) months. Include it as attachment 14J. ***(Una descripción de todos los contratos de veinticinco mil dólares ($25,000.00) o más o cuyo valor es mayor que esta suma, incluyendo contratos de empleo con duración de más de un (1) año, y contratos en los cuales la empresa ha recibido veinticinco mil dólares ($25,000.00) o más en bienes o servicios en los últimos seis (6) meses. Incluya como Anejo 14 J.)***

☐ None ***(Ninguno)*** ☐ See attachment 14J ***(Ver anejo 14J)***

K. The name and address of each company in which the enterprise holds shares, the type of shares held, purchase price per share, number of shares held and percent of ownership. Include it as attachment 14K. ***(El nombre y la dirección de cada compañía en la cual la empresa tiene acciones, el tipo de acción, precio de compra por acción, número de acciones poseídas, y el por ciento de titularidad. Incluya como Anejo 14 K.)***

☐ None ***(Ninguno)*** ☐ See attachment 14K ***(Ver anejo 14K)***

L. Information regarding any transaction during the last five (5) years which has caused a change in ownership of a beneficial interest of the securities of the enterprise of an officer or director who owned more than ten percent (10%) of any class of equity security. Include it as attachment 14L. ***(Información referente a cualquier transacción durante los últimos cinco (5) años que haya causado un cambio en la titularidad de un interés beneficiario de los valores de la empresa de un oficial o director que poseía más del diez por ciento (10%) de cualquier clase de valor de equidad. Incluya como Anejo 14 L.)***

☐ None ***(Ninguno)*** ☐ See attachment 14L ***(Ver anejo 14L)***

ITEM 15: ***<u>LOCAL CERTIFICATIONS</u>*** ***(Certificaciones Agencias Locales)***

A. Certificate evidencing the filing of the Puerto Rico Income Tax Returns issued by Puerto Rico Treasury Department. Include as an ITEM 15A. ***(Certificación de radicación de planillas de contribución sobre ingresos emitida por el Departamento de Hacienda. Incluya como ITEM 15A.).***

B. Negative Tax Debt Certificate issued by Puerto Rico Treasury Department. (Include as ITEM 15B. ***(Certificación negativa de deuda, emitido por el Departamento de Hacienda. Incluya como ITEM 15B.)***

C. Negative Tax Debt Certificate issued by the Municipal Revenue Collection Center (CRIM). Include as an ITEM 15C. ***(Certificación negativa de deuda por contribución sobre ingresos emitida por el Departamento de Hacienda. Incluya como ITEM 15C.)***

D. Evidence of payment of the Municipal License as required by Law 113 from 1974, as amended, known as "Ley de Patentes Municipales". Include as ITEM 15D. ***(Evidencia de pago de la patente municipal del negocio, según requerida por la Ley 113 de 1974, según enmendada, mejor conocida como "Ley de patentes municipales". Incluya como ITEM 15D.)***

Initials / Date: ____/_____
(Iniciales / Fecha:)

STATEMENT OF TRUTH
(DECLARACIÓN JURADA)

COUNTRY: ***(PAÍS)*** _____***:***

STATE OF: **(*ESTADO DE)*** _____:

CITY***: (CIUDAD DE)*** _____:

I, **(*Yo)***, _____, being duly sworn according to law depose and say:
(habiendo juramentado debidamente conforme a la ley declaro y digo:)

1. I am the applicant who is submitting this application form***. (Yo soy el solicitante que somete esta solicitud.***

2. I personally supplied the information contained in this form. (***Yo personalmente suplí la información contenida en esta solicitud.)***

3. I understand and read the English (Spanish) language, or I have had an interpreter read, explain and record the answer to each and every question on this application form. (***Yo entiendo y leo el idioma español o inglés o he tenido un intérprete que leyó, explicó y registró la contestación para todas y cada una de las preguntas en esta solicitud.)***

4. I swear (or affirm) that the foregoing statements made by me are true. I am aware that if any of the foregoing statements made by me is willfully false, I am subject to penalties. ***(Yo juro o afirmo que las declaraciones anteriores realizadas por mí son ciertas. Yo estoy consciente que, si cualquiera de las declaraciones anteriores realizadas por mí es intencionadamente falsa, estoy sujeto a penalidades.)***

DATE: _____ _____
(FECHA:) Legal Signature of Applicant ***(Firma Legal del Solicitante)***

Subscribed and sworn to before me, this: _____ day of _____, 20_____.
(Suscrito y juramentado ante mí, este:) ***(día de)***

_____
COUNTRY ***(País)***

_____ _____
NOTARY PUBLIC ***(Notario Público)*** STATE ***(Estado)***

Initials / Date: ____/_____
(Iniciales / Fecha:)

RELEASE OF AUTHORIZATION
(AUTORIZACIÓN DE DIVULGACIÓN)

To all courts Probation Department, Selective Service Board, employees, educational institutions, banks, financials and others such institutions and all government agencies – federal, state and local, without exceptions both foreign and domestic. ***(Para todas las cortes, juntas de libertad condicional, junta de Servicio Selectivo, patronos, instituciones educativas, bancos, instituciones financieras y otras similares, y todas las agencias de gobierno, federal, estatal y local, sin excepciones, ambas extranjeras y domésticas.)***

On behalf of:_____business entity, I (***Yo)*** _____
A nombre de ***(entidad de negocio),*** Name of officer or owner of the company ***(nombre del oficial o dueño de la empresa)***
have authorized the Government of Puerto Rico Gaming Commission (CJGPR) to conduct a full investigation into the background of said business entity. ***(Autorizo a la Comisión de Juegos del Gobierno de Puerto Rico (CJGPR) a realizar una investigación completa sobre los antecedentes de dicha empresa.)***

Therefore, you are hereby authorized to release any and all information pertaining to said business entity, indicated above or otherwise, as requested by any employee or agent of the Puerto Rico Gaming Commission, provided that he or she certifies to you that the business entity has an application pending before the Puerto Rico Gaming Commission or that I am presently a licensee, registrant or other person required to be qualified under the provisions of the Games of Chance Act and it regulations. ***(Por tanto, autorizo a brindar toda y cualquier información pertinente a la entidad de negocios indicada anteriormente o de otra manera, según sea requerido por cualquier empleado o agente de la Comisión de Juegos de Puerto Rico, provisto que él o ella certifique que la entidad de negocios tiene una solicitud de licencia pendiente ante la Comisión de Juegos de PR o que yo tengo en estos momentos una licencia, soy un solicitante u otro requerido a ser cualificado bajo las provisiones de la Ley de Juegos de Azar y sus reglamentos.)***

This authorization shall supersede and countermand any prior request or authorization to the contrary. A photostatic copy of this authorization will be considered as effective and valid as the original. ***(Esta autorización sustituirá cualquier solicitud o autorización previa en contrario. Una fotocopia de esta autorización se considerará efectiva y válida como la original.)***

Date:_____ _____
(***Fecha:)*** Legal Signature of Applicant ***(Firma Legal del Solicitante)***

Suscrito y juramentado ante mí, este: _____día de _____, 20_____:
(Subscribed and sworn to before me, this:) ***(day of)***

_____ _____
NOTARY PUBLIC ***(Notario Público)*** COUNTRY ***(País)***

_____
STATE ***(Estado)***

Initials / Date: ____/_____
(Iniciales / Fecha:)