



CASINO OR SPORT BETTING, eSPORTS & FANTASY CONTEST SERVICE INDUSTRY LICENSE APPLICATION

Solicitud de Licencia de Empresa de Servicios a los Casinos o Apuestas Deportivas

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 planifica llevar a cabo negocios en Puerto Rico y cumple con uno o más de los siguientes criterios:)*
1. Manufacture, supply or distribute devices, machines, equipment and items or articles which: *(Manufactura provee o distribuye artefactos, máquinas, equipo o artículos que:)*
 - a. are specifically designed for use in the operation of a casino or sport betting; *(son específicamente diseñados para uso en la operación de un casino o apuestas deportivas;)*
 - b. are needed to conduct an authorized game of chance or sport betting in Puerto Rico; *(son necesarios para llevar a cabo un juego de azar o apuestas deportivas autorizado;)*
 - c. have the capacity to affect the outcome of the play of an authorized game of chance in Puerto Rico; or *(tiene la capacidad de afectar el resultado de la jugada de un juego autorizado; o)*
 - d. have the capacity to affect the calculation, storage, collection, or control of revenue generated by a casino licensee from gaming operations, including those from slot machine operations; *(tiene la capacidad de afectar el cálculo, almacenamiento, cobro o control de ingresos generados por un casino por concepto de su operación, incluyendo aquellos ingresos generados por las máquinas tragamonedas;)*
 2. Are a gaming equipment servicer or repairer; *(Provee servicios de mantenimiento o reparación de equipos de juego incluyendo máquinas tragamonedas)*
 3. Provide services directly related to the operation, regulation, compliance or management of a casino, Sportbooks, Platform providers, Sport Bettings operators; or *(Provee servicios directamente relacionados a la operación, reglamentación o administración, entre otros, de una sala de juegos;)*
 4. Provide such other goods or services determined by the Government of Puerto Rico Gaming Commission to be so utilized in or incidental to gaming, sport betting or casino activity as to require licensing in order to contribute to the public confidence and trust in the credibility and integrity of the gaming industry in Puerto Rico. *(Provea aquellos otros artículos o servicios que la Comisión de Juegos del Gobierno Puerto Rico ha determinado que se utilizan en o son incidentales al juego; apuestas deportivas o a una actividad de una sala de juego y que por lo tanto requieren una licencia de la Comisión de Juegos de Puerto Rico para proteger la confianza, credibilidad o integridad de la industria de juego de Puerto Rico.)*

- II. Completing this form: *(Complete la siguiente información:)*
- A. Read each question carefully prior to answering. Answer every question completely, do not leave blank spaces. If a question does not apply to you, indicate "Does not Apply" in response to that question. If there is nothing to disclose in response to a particular question, state "None" in response to that question. Attachments for Item 16 A, B and C are required. *(Lea cuidadosamente cada pregunta antes de contestar. Conteste las preguntas completamente, sin dejar espacios en blanco. Si la pregunta no le aplica, indique "Does Not Apply" en su respuesta a esa pregunta. Los anejos para los ITEMS 16 A, B y C son requeridos.)*
 - 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 aplicación 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.)*
- III. Before you submit this form to the Government of Puerto Rico Gaming Commission, be sure that: *(Antes de someter este formulario a la Comisión de Juegos del Gobierno de Puerto Rico asegúrese de:)*
- 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. Filing of this form with the Government of Puerto Rico Gaming Commission. . *(Presentación de este formulario a la Comisión de Juegos del Gobierno de Puerto Rico).*
- A. Submit an original and one (1) pdf soft copy (on cd or thumb drive) of this form and the attachments to: *(Someta el original y una (1) copia pdf (en cd o usb) de este formulario y sus anejos a:)*

***Puerto Rico Gaming Commission
Gambling Bureau
500 Tanca St.
5th floor, Suite 502
Old San Juan, P.R. 00902***
 - B. The fees for the Casino, Sport Betting Service Industry license application are as follows: *(Los honorarios para la Solicitud de Licencia para Empresa de servicios son los siguientes:)*
 - 1. Five hundred dollars (\$500.00) application fee to cover the expenses related to the processing and investigation. *(Quinientos dólares (\$500.00) para cubrir los gastos iniciales relacionados al procesamiento e investigación)*
 - 2. Application fees are non-refundable. *(Los honorarios por la aplicación no serán reembolsables.)*

3. If a permanent license is approved, a license fee of up to five thousand dollars (\$5,000) will be requested. License fees are determined by the services or goods offered. Permanent licenses are

issued for a period of three (3) years. *(Si una licencia permanente es aprobada, se requerirán los honorarios por la aprobación de hasta cinco mil dólares (\$5,000). Los honorarios serán determinados de acuerdo a los servicios que ofrezca la empresa. Las licencias permanentes tendrán vigencia por un término de tres (3) años.)*

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

V. Important notices: *(Datos 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 Government of Puerto Rico Gaming Commission of any change of address. *(Todas las notificaciones relacionadas a su aplicación serán enviados a la dirección provista en el formulario. Usted notificará inmediatamente a la Comisión de Juegos del Gobierno de P.R. 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 Casino or Sport Betting Service 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 la licencia de Servicio a Casinos o Apuestas Deportivas 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 la misma)*
- E. All devices, machines and equipment used for gaming activity must be previously certified and approved by the Government of Puerto Rico Gaming Commission. *(Todo artefacto, máquinas 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)*



CASINO

**SPORT BETTING, eSPORTS
& FANTASY CONTEST**

SERVICE INDUSTRY LICENSE APPLICATION

Solicitud de Licencia de Empresa de Servicios a los Casinos

BUSINESS ENTITY DISCLOSURE FORM (Forma para divulgación de la identidad de negocios)				
Name as it appears on the Certificate of Incorporation, charter, by'-laws, partnership agreement, formation document or other official document. <i>(Nombre según aparece en el Certificado de Incorporación, Constitución, Estatutos, Acuerdos de Asociación, Documento de Formación u otro documento oficial)</i>				
D/B/A or Trade Name(s): <i>(DBA o Marca Registrada)</i>				
PERSON TO BE CONTACTED IN REFERENCE TO THESE FORMS: (Persona para ser contactada en referencia a esta forma:)				
Name <i>(Nombre)</i>			Title <i>(Título)</i>	
Telephone Number <i>(Núm. Teléfono)</i> ()	Cell Number <i>(Núm. Celular)</i> ()	E-Mail Address <i>(Correo Electrónico)</i>	Fax Number <i>(Núm. De Fax)</i> ()	
PRINCIPAL BUSINESS ADDRESS OF THE ENTERPRISE: (Dirección principal de negocios de la empresa)				
STREET LOCATION Number/Street <i>(Calle / Número)</i>		City <i>(Ciudad)</i>	State <i>(Estado)</i>	Zip Code <i>(Cód. Postal)</i>
MAILING ADDRESS, if different (P.O. Box) <i>(Dirección Postal, si es diferente a la física)</i>		City <i>(Ciudad)</i>	State <i>(Estado)</i>	Zip Code <i>(Cód. Postal)</i>
COUNTRY <i>(País)</i>	Telephone <i>(Teléfono)</i> ()	Fax Number <i>(Número de Fax)</i> ()	WEBSITE(URL) <i>(Sitio Web)</i>	
ADDRESS FROM WHICH THE ENTERPRISE IS OR WILL BE CONDUCTING ANY BUSINESS, AS PART OF AN AGREEMENT WITH A CASINO HOTEL: (Dirección desde la cual la empresa realizará cualquier negocio como parte de un acuerdo con un Casino)				
STREET LOCATION Number/ Street <i>(Calle / Número)</i>		CITY <i>(Ciudad)</i>	STATE <i>(Estado)</i>	Zip Code <i>(Cód. Postal)</i>
COUNTRY <i>(País)</i>	TELEPHONE <i>(Teléfono)</i> ()	FAX NUMBER <i>(Número de Fax)</i> ()		
CHECK THE APPROPRIATE BOX: (Seleccione el encasillado correcto:)				
<input type="checkbox"/> INITIAL APPLICATION FOR A SERVICE INDUSTRY LICENSE <i>(Solicitud Inicial para Licencia de Empresa de Servicios)</i>				
<input type="checkbox"/> RETAIN A SERVICE INDUSTRY LICENSE. (Please provide the License Number and the date of the last submission filed) <i>(Renovación de Licencia de Empresa de Servicios – Favor de proveer el Número de Licencia y la fecha de la última radicación)</i>				
License Number: _____ <i>(Número de Licencia)</i>		Date of the Last Submission: _____ <i>(Fecha de la última radicación)</i>		
<input type="checkbox"/> HOLDING COMPANY OR PRINCIPAL STOCKHOLDER OF: _____				
<small>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. <i>(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)</i></small>				

ITEM 1: 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: *(Anote 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 Empresa)	TIME PERIOD USED (Tiempo de Uso)

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

NUMBER AND STREET (Número y Calle)	CITY (Ciudad)	STATE (Estado)	ZIP CODE (Cód. Postal)

ITEM 2: DESCRIPTION OF ENTITY (Descripción de la Empresa)

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 (*Propietario único*)

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, Constitución, 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;)*

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. The description shall include information on matters such as the following: *(Describe el negocio conducido actualmente y la intención de negocio a conducir 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. La descripción debe incluir información en materia de lo siguiente:)*

- A) Competitive conditions in the industry or industries involved and competitive position of the enterprise, if known. *(Condiciones competitivas en la(s) empresa(s) involucrada(s) o posiciones competitivas de la empresa, si conoce las mismas.)*
- B) The principal product produced, and services rendered by the enterprise and its parent, intermediary or subsidiary companies, the principal markets for said products or services, and the methods of distributions. *(Producto principal producido, y servicios brindados por la empresa y su empresa matriz, empresas intermediarias y subsidiarias, el mercado principal para dichos productos o servicios y el método de distribución.)*
- C) The sources and availability of raw materials essential to the business of the enterprise. *(La fuente y disponibilidad del material primario esencial para el negocio.)*
- D) The importance to the business and the duration and effect, all material patents, trademarks, licenses, franchises and concessions held. *(La importancia para el negocio y la duración y efecto, todas las patentes de material, licencias, franquicias y concesiones que se tienen.)*
- E) This description must contain a detailed account of the goods or services being provided or to be provided, to the casino industry. If your enterprise is conducting or intends to conduct both gaming-related and non-gaming-related business, differentiate between the gaming-related goods or services and the non-gaming goods or services. *(Esta descripción tiene que contener una cuenta detallada de los bienes y servicios que proporcionan o que se proporcionarán a la industria de casinos. Si su empresa realiza o pretende realizar negocios directamente relacionados a los juegos y no directamente relacionados a los juegos, diferencie entre los bienes o servicios directamente relacionados al juego y los bienes y servicios no relacionados al juego.)*

ITEM 4: DESCRIPTION OF FORMER BUSINESS (Descripción del Negocios Anteriores)

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 business was conducted. *(Como anejo titulado ITEM 4, describa cualquier negocio anterior, 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.)*

ITEM 5: QUALIFIERS (Elegibles)

Please indicate all persons or entities that correspond to the sub-items, (A) through (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".)

NOTE: IF YOU ARE APPLYING FOR A CASINO OR SPORT BETTING SERVICE INDUSTRY LICENSE, A MULTI-JURISDICTIONAL PERSONAL HISTORY DISCLOSURE FORM AND THE PUERTO RICO SUPPLEMENTAL FORM MUST BE COMPLETED BY EVERY NATURAL PERSON NOTED IN ITEM (A) THROUGH (I). (Si usted está aplicando para una Licencia de Industria de Servicios a Casinos O Apuestas Deportivas, el formulario de Divulgación de Información Personal Multijurisdiccional y el formulario de Información Suplementaria para Puerto Rico tendrán que ser completados por cada persona natural anotada en los Artículos A al I)

- A) All persons who will act as sales representatives or otherwise regularly engage in the solicitation of business from a casino license application. (Todas las personas que actúan como representante de ventas o que de alguna otra manera participa regularmente en las transacciones de negocio de la solicitud de licencia de casinos)
- B) If your company is a junket enterprise, each person who indirectly holds a beneficial or ownership interest of 5% or more of that enterprise, and each junket representative who will deal directly with casino licensee or applicant or their employees. A junket representative is defined as any person that organizes a trip of high rollers who commit to gamble a certain amount of money for a specific period of time. A junket operator handles either individual or group reservations, provides credit to gamblers, and receives commissions from casinos for their service regardless of whether or not those activities occur within territory of Puerto Rico. (Si su compañía es una empresa de operador a comisión de viajes para jugadores ("junket"), cada persona que mantenga un beneficio indirecto o sea dueño de un cinco por ciento (5%) o más de la empresa y cada "junket" que maneje directamente con licenciatario de casino o un solicitante y sus empleados. Un "junket" se define como cualquier persona que organiza un viaje de jugadores los cuales se comprometen a jugar cierta cantidad de dinero por un periodo de tiempo específico. Un operador de junket trabaja con individuos o reservaciones de grupos, provee crédito a jugadores y recibe comisiones de los casinos por sus servicios irrespectivamente si las actividades se llevaron a cabo o no dentro del territorio de Puerto Rico).
- C) All persons who have signed or will sign any agreement with casino licensee, sport betting licensee or applicant. (Todas las personas que han firmado o firmarán cualquier acuerdo con un licenciatario de casino, licenciatario de apuestas deportivas o solicitante)
- D) The management employee supervising the regional or local office which employs the sales or junket representative(s) described in either sub-section A or B. (El empleado gerencial que supervise la oficina regional o local que emplea a un representante de ventas o junket descritos en las sub-secciones A o B)
- E) All officers of the enterprise. (Todo Oficial de la Empresa)
- F) All inside directors or trustees of the enterprise. (Todo director interno o fideicomisario de la Empresa)
- G) All partners, whether general, limited or otherwise. (Todo socio, ya sean generales, limitado o no)
- H) The sole proprietor, if the enterprise is a sole proprietorship. (El propietario único, si la empresa es una unipersonal)
- I) If the enterprise is applying for a Casino or Sport Betting Service Industry License, 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 Casino or Sport Betting Service Industry License Application-C&SBSILA. (Si la empresa que está solicitando para una Licencia de Empresa de Servicios de Casinos o Apuestas Deportivas, cada persona natural o entidad comercial que directa o indirectamente posee 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 de Servicio de Casinos – C&SBSILA)

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

NAME <i>(Nombre)</i>	DATE OF BIRTH <i>(Fecha de Nacimiento)</i>	HOME ADDRESS <i>(Dirección Residencial)</i>	TITLE, POSITION OR ASSOCIATION WITH THE ENTREPRISE <i>(Título, Posición o Asociación con la empresa)</i>	% OF OWNERSHIP <i>(*)</i>

NOTE: Should you require additional space, attach a separate sheet and label it as ITEM 5. *(Si requiere espacio adicional, anexe una hoja separada e identifíquela como ITEM 5).* * Include number of shares held and class of stock, if applicable. *(Incluya la cantidad y tipo de acciones, si aplica.)*

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 el último dueño sea una empresa, cuyas acciones sean negociadas públicamente, y ninguna persona natural controle cinco (5%) por ciento o más de las acciones negociadas indíquelo en una nota al calce del flujograma).*

See attachment, ITEM 6
(Ver anejo, ITEM 6)

Does not Apply
(No Aplica)

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 alleged 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 occurred 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

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

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

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

ITEM 8: ANTITRUST, TRADE REGULATION AND SECURITIES AGREEMENTS; STATUTORY AND REGULATORY VIOLATION (Acuerdos Antimonopolio, Regulación Comercial y de Valores; Estatutos y Violación Regulatoria)

A. Has the enterprise ever had a judgement, order, consent decree, or consent order, pertaining to a violation, or alleged violation, of the federal antitrust, trade, regulation or securities laws or similar laws of any state, province or country entered against it? (*¿Alguna vez la empresa ha tenido alguna vez un juicio, orden, decreto de consentimiento u orden de consentimiento, que pertenezca a una violación, o presunta violación, de las leyes federales antimonopolística, comercial, de regulación o de valores o leyes similares de cualquier estado, provincia o país que entren en su contra?*)

YES, see attachment 8A
(*SI, Ver anejo ITEM 8A*)

NO

B. In the past 10 years, has the enterprise has a judgement, order, consent decree, or consent order pertaining to a violation, or alleged violation, of any state or federal statute, regulation or code that resulted in a penalty or fine of \$50,000 or more entered against it? , (*En los últimos diez (10), la empresa ha tenido alguna vez un juicio, orden, decreto de consentimiento u orden de consentimiento que pertenezca a una violación o presunta violación, de las leyes estatales o federales, regulación o código que haya resultado en una penalidad o multa de cincuenta mil dólares (\$50,000.000) o más contra la empresa?*)

YES (*SI*)

NO

If YES, to either question, provide the following information for each judgement, order, consent decree or consent order: (*Si su contestación fue en afirmativo a cualquiera de las preguntas anteriores, provea la siguiente información para cada sentencia, orden, decreto de consentimiento u orden de consentimiento*)

DATE OF OFFENSE (Fecha de las ofensas)	NATURE OF OFFENSE (Naturaleza de la Ofensa)	TITLE OF CASE AND DOCKET NUMBER (Título del caso, y número de expediente)	NAME AND ADDRESS OF AGENCY OR COURT (Nombre y Dirección de la Agencia o Corte)	NATURE OF JUDGEMENT, DECREE OR ORDER (Naturaleza de Sentencia, Decreto u Orden)	DATE ENTERED (Fecha de Registro)

Note: Should you require additional space, attach a separate sheet in the same tabular format and label it ITEM 8. (*De necesitar espacio adicional, anexe una hoja separada siguiendo el mismo formato e identifíquela como ITEM 8*)

ITEM 9: INSOLVENCY PROCEEDINGS AND APPOINTED RECEIVER, AGENT OR TRUSTEE (Procedimientos por insolvencia y designación de Agente, Receptor o Fideicomisario)

A. Has the enterprise, its parent or any intermediary company, had any petition under any provision of the Federal Bankruptcy Act or any state insolvency law filed by or against it in the last 10-year period? (*¿Ha tenido la empresa, su matriz o cualquier empresa intermediaria, alguna petición en virtud de alguna disposición de la Ley Federal de Quiebras o de cualquier ley estatal de insolvencia presentada por o en contra de ella en el último período de 10 años?*)

YES, see attachment 9A
(*SI, ver anejo 9A*)

NO

B. Has the enterprise, its parent or any intermediary company, sought relief under any provision of the Federal Bankruptcy Act or any state insolvency law filed by or against it in the last 10-years period? (*¿La empresa, su matriz o cualquier sociedad intermediaria, ha solicitado una compensación en virtud de cualquier disposición de la Ley Federal de Quiebras o de cualquier ley estatal de insolvencia presentada por o en contra de ella en el período de los últimos 10 años?*)

YES, see attachment 9B
(*SI, ver anejo 9B*)

NO

C. In the last 10-year period, has any receiver, trustee, fiscal agent or similar officer, been appointed by a court for the business or property of the enterprise or its parent, holding, intermediary or subsidiary companies? (*En el último período de 10 años, ¿Algún tribunal ha designado a un receptor, fideicomisario, agente fiscal o funcionario similar, a la empresa o propiedad de la empresa o de sus sociedades matrices, holding, intermediarias o subsidiarias?*)

YES (*SI*)

NO

If the response in ITEM 9C is in affirmative, please complete the chart below: (*Si su respuesta al ITEM 9C es en afirmativo, por favor completa la siguiente información:*)

NAME OF PERSON APPOINTED (Nombre de la persona designada)	DATE APPOINTED (Fecha de Designación)	COURT (Corte)	REASON (Razón)

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

ITEM 10: EXISTING LITIGATION (Litigaciones Existentes)

Describe all existing civil litigation at equity and law to which the enterprise, or any subsidiary, is presently a part, whether in the state or in another jurisdiction. Do not include any case of monetary damages in litigation in which the damages may not reasonably be expected to exceed the \$100,000, or litigation in which the damages may be expected to exceed the \$100,000 but which involve claims against the enterprise which are fully and completely covered under insurance carrier. The description must include the title and docket number of litigations, the name and location of the court before which is pending, the identity of all parties to the litigation, and the general nature of all claims being made. Include it as an attachment labeled **ITEM 10. (Describe todos los litigios civiles existentes en equidad y ley a los que la empresa, o cualquier subsidiaria, es actualmente parte, ya sea en el estado o en otra jurisdicción. No incluya ningún caso de daños monetarios en litigios en los que no se pueda esperar razonablemente que los daños excedan los \$100,000, o litigios en los que se puede esperar que los daños excedan los \$100,000 pero que impliquen reclamos contra la empresa que están cubiertos total y completamente bajo la compañía de seguros. La descripción debe incluir el título y el número de litigios, el nombre y la ubicación del tribunal ante el cual está pendiente, la identidad de todas las partes en el litigio y la naturaleza general de todas las reclamaciones que se están realizando. Incluya un anejo identificado como ITEM 10)**

ITEM 11: LICENSES (Licencias)

- A.** Has the enterprise ever applied, in the Government of Puerto Rico 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 el Gobierno de Puerto Rico 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 11A is in the affirmative, complete the chart below: *(Si la respuesta es afirmativa en el ITEM 11A, complete la tabla a continuación:)*

NAME AND ADDRESS OF LICENSING AGENCY <i>(Nombre y Dirección de la Agencia de Licencias)</i>	DATE OF APPLICATION <i>(Fecha de Solicitud)</i>	DISPOSITION (GRANTED, DENIED, PENDING) <i>(Determinación Aprobada, Denegada, Pendiente)</i>	TYPE OF GAMBLING ACTIVITY <i>(Tipo de Actividad de Juego)</i>	IF ISSUED, GIVE APPROPRIATE NUMBER AND EXPIRATION DATE <i>(Si fue aprobada, provea Número y Fecha de Vencimiento)</i>

Note: Should you require additional space, attach a separate sheet in the same tabular format and label it ITEM 11A. *(De necesitar espacio adicional, aneje una hoja separada siguiendo el mismo formato e identifíquela como ITEM 11A)*

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 10 year-period? *¿Alguna vez la empresa ha tenido alguna licencia o certificado emitido por una agencia gubernamental, en el Gobierno de Puerto Rico o en cualquier otra jurisdicción, negado, suspendido o revocado, durante los últimos 10 años?*

YES (SI)

NO

If response to ITEM 11B is in the affirmative, complete the chart below: *(Si la respuesta es afirmativa en el item 11B, complete la tabla a continuación:)*

NAME AND ADDRESS OF LICENSING AGENCY <i>(Nombre y Dirección de la Agencia de Licencias)</i>	DATE OF APPLICATION <i>(Fecha de Solicitud)</i>	DISPOSITION (DENIED, SUSPENDED, REVOKED) <i>(Determinación Denegada, Suspendida, Revocada)</i>	DATE OF DISPOSITION <i>(Fecha de la Determinación)</i>	REASON <i>(Razón)</i>

Note: Should you require additional space, attach a separate sheet in the same tabular format and label it ITEM 11B. *(De necesitar espacio adicional, anexe una hoja separada siguiendo el mismo formato e identifiquela como ITEM 11B)*

ITEM 12: CONTRIBUTIONS AND DISBURSEMENTS OF ENTERPRISE *(Contribuciones y Desembolsos de la Empresa)*

A. During the last 10 year-period, has the enterprise, any director, officer, partner, or any employee or any third party acting for on behalf of the enterprise, made any bribes or kickback to any employee, company or organization, to obtain favorable treatment? *(Durante los últimos diez (10) años, ¿la empresa, algún director, oficial, socio o cualquier empleado o cualquier tercero que actúe en nombre de la empresa, ha realizado sobornos a cualquier empleado, empresa u organización, para obtener un trato favorable?)*

 Yes (Si)

 No

B. During the las 10 year-period, has the enterprise, any director, officer, partner, or any employee or any third party acting for on behalf of the enterprise, made any bribes or kickback to any government official, domestic foreign, to obtain favorable treatment? *(Durante los últimos diez (10) años, ¿la empresa, algún director, oficial, socio o cualquier empleado o cualquier tercero que actúe en nombre de la empresa, ha sido realizado sobornos a cualquier funcionario del gobierno, extranjero nacional, para obtener un trato favorable?)*

 Yes (Si)

 No

C. During the last 10 year-period, have the enterprise funds been donated or loaned for the purpose of or for the use or benefit of, or in opposing or supporting any government, political party, candidate or committee, either domestic or foreign? *(Durante el período de los últimos diez (10) años, ¿ la empresa ha donado o prestado los fondos con el propósito de o para el uso o beneficio de, o para oponerse o apoyar a cualquier gobierno, partido político, candidato o comité, ya sea nacional o extranjero?)*

Yes *(Si)* No

D. During the last 10 year-period, has the enterprise maintained any bank account, domestic or foreign, not reflected on the enterprise's book or records? *(Durante el último período de los últimos diez (10) años, ¿ha mantenido la empresa alguna cuenta bancaria, nacional o extranjera, que no se haya reflejado en el libro o los registros de la empresa?)*

Yes *(Si)* No

E. List the names and addresses of any present or former directors, officers, partners, or employees or third parties, who would have knowledge or information concerning the questions affirmatively answered under this ITEM 12: *(Enumere los nombres y direcciones de cualquier director, funcionario, socio, o empleado o terceros, que tengan conocimiento o información sobre las preguntas respondidas afirmativamente en este ITEM 12:)*

ITEM 13: FINANCIAL STATEMENTS AND ANNUAL REPORTS *(Estados Financieros e Informes Anuales)*

A. Attach to this form as an attachment labeled **ITEM 13A**, an audited financial statement 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. *(Añada a esta forma como anejo titulado ITEM 13A, un estado financiero auditado que debe incluir, pero no estar limitado a, un estado de ingresos y gastos, un estado de situación, un estado de fuente y uso de fondos, y todas las notas a dichos estados y sus anejos relacionados, por el último año fiscal.)*

See attachment 13A
(Ver anejo 13A)

Does not apply
(No Aplica)

B. Attach to this form as an attachment labeled **ITEM 13B**, copies of all annual financial statements, whether audited or unaudited, prepared in the last five years, with respect to the enterprise and any exceptions taken to such statements by any management response thereto. *(Añada a esta forma como anejo titulado ITEM 13B, copias de todos los estados financieros anuales, aun si son o no auditados, preparados en los últimos cinco (5) años, con respecto a la empresa y cualquier excepción tomada en dichos estados y la respuesta de la gerencia a los mismos.)*

See attachment 13B
(Ver anejo 13B)

Does not apply
(No Aplica)

C. If the enterprise does not normally have its financial statement audited, attach as an attachment labeled ITEM 13C to this form, all unaudited financial statements prepared in the last five (5) years with respect to the enterprise. (If the enterprise has neither audited nor unaudited financial statements prepared, please note same below this paragraph). *Si la empresa normalmente no audita sus estados financieros, añade a esta forma como un anejo titulado ITEM 13C, todos los estados financieros no auditados preparados en los últimos cinco (5) años con respecto a la empresa. (Si la empresa no tiene estados financieros preparados de ninguna índole, favor indicarlo en una nota después de este párrafo:)*

D. Attach, as an attachment labeled **ITEM 13D**, the most recently unaudited financial statement prepared by or for the enterprise or, if the enterprise is registered with the Securities Exchange Commission (SEC), a copy of the most recently filed Form 10Q; *(Añada como anejo tituladoo ITEM 13D, el estado financiero no auditado más reciente preparado para la empresa o, si la empresa está registrada en la Comisión del Mercado de Valores (SEC), una copia más reciente de la Forma 10Q que haya sido sometida.)*

See attachment 13D
(Ver anejo 13D)

Does not apply
(No Aplica)

E. Attach to this form, as an attachment labeled **ITEM 13E**, a copy of all annual reports of the enterprise that were submitted to shareholders, partners, or other persons during the last five years. *(Añada, como un anejo titulado ITEM 13E, una copia de todos los informes anuales de la empresa que hayan sido sometidos a accionistas, socios o cualquier otra persona durante los últimos cinco (5) años.)*

See attachment 13E
(Ver anejo 13E)

Does not apply
(No aplica)

F. In addition to the information required in the ITEM E, a corporate that is registrant under the Securities Act 1933, or Securities Exchange Act of 1934, shall submit, as an attachment labeled **ITEM 13F**, a copy of all annual reports prepared on Form 10K and filed within the last five (5) years. *(Además de la información requerida en el ITEM E, una empresa registrada bajo la Ley del Mercado de Valores de 1933, o bajo la Ley del Mercado de Valores de 1934, deberá someter, como un anejo titulado ITEM 13F, una copia de todos los informes anuales preparados en la Forma 10K y sometidos en los últimos cinco (5) años.)*

See attachment 13F
(Ver anejo 13F)

Does not apply
(No aplica)

G. Submit as an attachment labeled **ITEM 13G** to this form, a copy of all reports prepared due to the occurrence of any of the following events: change in control of the enterprise, acquisition or disposition of assets, bankruptcy or receivership proceedings, changes in the enterprise's certifying accountant, or other material events. If a corporation is a registrant with the SEC, it may submit a copy of the most recent Form 8K filed with the SEC in response to this item. *(Someta como un anejo titulado ITEM 13G, en esta solicitud, una copia de todos los informes preparados debido a la ocurrencia de cualquiera de los siguientes eventos: cambio en el control de la empresa, adquisición o disposición de activos, bancarrota, procedimientos de administración judicial, cambio de Contador que certifica los informes financieros de la empresa o cualquier otro evento material. de la empresa u otros eventos materiales. Si la empresa está registrada con la Comisión de Valores (SEC), la copia más reciente de la forma 8K más reciente que haya sido sometido.)*

See attachment 13G
(Ver anejo 13G)

Does not apply
(No aplica)

H. Submit to this form, as an attachment labeled **ITEM 13H**, a copy of the last definitive Proxy or Information Statement filed pursuant to Section 14 of the Securities Exchange Act of 1934. *(Someta con esta solicitud, como un anejo titulado ITEM 13H, una copia del más reciente Proxy o Estado de Información sometido en relación a la Sección 14 de la Ley de Mercado de Valores de 1934.)*

See attachment 13H
(Ver anejo 13H)

Does not apply
(No aplica)

I. Submit to this form, as an attachment labeled **ITEM 13I**, a copy of all Registrations Statements filed, in the last five (5) years, pursuant to the Securities Act of 1933. *(Someta con esta solicitud, como un anejo titulado ITEM 13I, una copia de todos los Estados de Registro sometidos en los últimos cinco (5) años conforme a la Ley de Mercado de Valores de 1933.)*

See attachment 13I
(Ver anejo 13I)

Does not apply
(No aplica)

J. Include as an attachment labeled **ITEM 13J**, all reports and correspondence submitted within the last five (5) years by independent auditors for the enterprise which pertain to the issuance of financial statements, managerial advisory services or internal control recommendations. *(Incluya con esta solicitud, como un anejo titulado ITEM 13J, todos los informes y correspondencia sometida en los últimos cinco (5) años por auditores independientes a la empresa y que estén relacionados a la emisión de los estados financieros, servicio de consultoría gerencial o recomendaciones de controles internos.)*

See attachment 13J
(Ver anejo 13J)

Does not apply
(No aplica)

ITEM 14: ORGANIZATION CHART (Estructura Organizacional)

Provide as an attachment labeled **ITEM 14** hereto, an organizational chart of the enterprise which includes position descriptions and the names of persons holding such positions. *(Provea, como un anejo titulado ITEM 14, un organigrama, al presente, de la empresa en el cual se incluyan las posiciones con sus descripciones y los nombres de las personas que ocupan las mismas.)*

ITEM 15: TAX RETURNS (Contribución Sobre Ingresos)

Provide to this form, as an attachment labeled **ITEM 15** a copy of all Income Tax Returns of the entity that is applying for the License, for the last five (5) years. Be sure to include all schedules and attachments for these returns. *(Provea como un anejo titulado ITEM 15, copia de todas las formas de contribución sobre ingresos de la empresa que solicita la licencia de los últimos cinco (5) años. Asegúrese de incluir todos los anejos y formas para estas planillas.)*

ITEM 16: LOCAL CERTIFICATES (Certificaciones Agencias Locales)

- A. Certificate evidencing the filing of the Puerto Rico Income Tax Returns issued by Puerto Rico Treasury Department. Please included as an attachment labeled **ITEM 16A**. *(Certificación de radicación de contribución sobre ingresos emitidos por el Departamento de Hacienda. Incluya como anejo ITEM 16A.)*
- B. Negative Tax Debt Certificate issued by Puerto Rico Treasury Department. Include as attachment labeled **ITEM 16B**. *(Certificación negative de deuda, emitido por el Departamento de Hacienda. Incluya cómo anejo ITEM 16B.)*
- C. Negative Tax Debt Certificate issued by the Municipal Revenue Collection Center (CRIM). Please Include as an attachment labeled **ITEM 16C**. *(Certificación negative de deuda, emitido por el Centro de Recaudaciones e Ingresos Municipales (CRIM)d. Incluya cómo anejo ITEM 16C.)*

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*)

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 its 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)*