

***Due to processing, please submit all documentation 2 weeks prior to the event.**

****Debido al procesamiento, por favor envíe toda la documentación 2 semanas antes del evento.**



Items Needed:
Security Contract
ID/DL Copy
Verify:
BSIS Private Patrol Operator License
Security/Event dates & times coordinate
Fee:
\$35.70 paid

**SOLEDAD POLICE DEPARTMENT
SPECIAL EVENT PERMIT/PERMISO PARA UN EVENTO ESPECIAL**

****Security contract must be turned in along with this form. A fee of \$35.70 will be collected at the time of approval/pick up****

Security guards must be at event 1/2 hour before event begins and 1/2 hour after it ends. One security guard for every 50 guests.

**** El contrato de seguridad deberá ser entregada junto con este formulario. El pago de \$35.70 se cobrará al momento de recogerlo****

**Guardias de seguridad deben estar en el evento 1/2 hora antes de que comience el evento y 1/2 hora después de que termina.
Un guardia para cada 50 personas.**

APPLICANT'S INFORMATION/INFORMACIÓN DEL APLICANTE:

Today's Date/Fecha de hoy: _____ Date of Birth/Fecha de Nacimiento: _____
Name/Nombre: _____
Driver's License/ID #/Numero de Licencia/Id #: _____ Phone No./No. de Telefono: _____
Height/Altura: _____ Hair Color/Color de Pelo: _____ Eye Color/Color de Ojos: _____
Address/Domicilio: _____

EVENT INFORMATION/INFORMACION DEL EVENTO:

Date(s) of Event/ Fecha(s) de Evento: _____ Type of Event/Tipo de Evento: _____
Event Location/Localizacion del Evento: _____
Time Event will begin/Hora de empiezo del Evento: _____
Time Event will end/Hora que termina el Evento: _____ # of guests/# de invitados: _____
Event will be/ Evento es: PUBLIC/PUBLICO PRIVATE/PRIVADO Price of admission/Precio de admision: \$ _____
Type of music/Tipo de muscia: BAND DJ STEREO/JUKE BOX
Invitation Req'd/Invitacion Requerida: YES/SI NO
Alcohol: NONE/NINGUNO SERVED/SERVIDO SOLD/VENDIDO

SIGNATURE OF APPLICANT
FIRMA DEL APLICANTE: _____ Date/Fecha: _____

OFFICIAL USE ONLY

PAID

Restrictions: _____ Number of Security Officers required: _____

Signature of Supervisor Authorizing: _____ Date: _____