

**Certificación de relación comercial de apuestas mutuas**  
(Formulario de certificación del proveedor)

Esta certificación es obligatoria conforme al *Código de Virginia* § 59.1-387 y 11VAC10-60-190. Verifica que el solicitante de licencia de proveedor tiene una relación comercial establecida o propuesta con un establecimiento de apuestas mutuas autorizado o con un solicitante autorizado por la Comisión de Carreras de Virginia (VRC). Este formulario debe ser completado por el establecimiento autorizado del solicitante y debe acompañar la solicitud de permiso de servicio del proveedor.

Instalación o solicitante de apuestas mutuas con licencia: \_\_\_\_\_

Nombre comercial del proveedor que presenta la solicitud: \_\_\_\_\_  
(Incluya el nombre comercial o el nombre de marca, si corresponde)

El solicitante proveedor mencionado anteriormente ha suscrito un acuerdo o contrato por escrito para proporcionar los siguientes bienes y/o servicios:

---

---

El representante abajo firmante certifica por la presente que:

1. El solicitante proveedor mencionado anteriormente está en la actualidad involucrado o ha suscrito un acuerdo, contrato o entendimiento para realizar negocios con la instalación de apuestas mutuas autorizada.
2. Los bienes y/o servicios que se proporcionarán están directamente relacionados con las apuestas mutuas, las operaciones de carreras, la construcción, la hostelería u otras actividades reguladas por la Comisión;
3. Entiendo que el Vendedor debe obtener y mantener un Permiso de Servicio de Vendedor válido emitido por la Comisión de Carreras de Virginia antes de realizar cualquier actividad comercial regulada por el Capítulo 29 (§ 59.1-375 y siguientes) del *Código de Virginia*; y
4. La información proporcionada en esta certificación es veraz, completa y precisa según mi leal saber y entender.

Certifico que el proveedor arriba mencionado tiene una relación comercial válida o propuesta con esta instalación de apuestas mutuas y que estoy autorizado para completar y ejecutar esta Certificación de Relación Comercial.

---

Nombre impreso

---

Título

---

Fecha de firma

**NOTARIO**

El abajo firmante, Notario Público en y para la Ciudad/Condado de \_\_\_\_\_ en el Estado de \_\_\_\_\_, certifica que la persona arriba mencionada compareció en persona, y que es conocida por mí o se ha comprobado satisfactoriamente que es la persona cuyo nombre suscribió el presente instrumento y firmó la Certificación de Relación Comercial.

Este \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_, y en fe de lo cual firmo y sello.

---

Sello o estampilla

---

Notario público

---

Nombre impreso

Mi comisión vence \_\_\_\_\_ el 20 \_\_\_\_