



CITY OF HOLLISTER

Finance Department

327 Fifth Street
Hollister, CA 95023
Phone: (831) 636-4301
Fax: (831) 636-4369
www.hollister.ca.gov

No. De Licencia de Negocio

Nuevo _____

Renovación _____

APLICACIÓN DE IMPUESTO DE LICENCIA COMERCIAL NO REEMBOLSABLE

Escriba o Imprima

Corporación Nombre De Corporación: _____

Negocio Propio Negocio De Esposo Y Esposa Asociación Organización No Lucrativa LLC

Nombre de Negocio (haciendo negocios como) _____

Descripción Del Negocio (resumen detallado) _____

Dirección Física Del Negocio (Ciudad, Estado,Código Postal) _____

Dirección de Correo_Si es diferente de la anterior (Dirección, Ciudad, Estado,Código Postal) _____

Dirección De Pagina Web _____ Dirección De Correo Electronico _____

Fecha De Apertura _____ No. Teléfono de Negocio _____ Fax No. _____

No. De Empleados _____ No. de Identificación Fiscal(Resale Tax #) _____

No. Y Clasificación De Licencia De Contratista Del Estado _____ Fecha De Vencimiento _____

Nombre/Titulo Del Dueño u Oficial:

Nombre _____ Dirección, Ciudad, Estado,Código Postal _____ Teléfono _____

Nombre _____ Dirección, Ciudad, Estado,Código Postal _____ Teléfono _____

NOTICIA: La Emisión de la licencia de negocio no le da permiso de operar un negocio que viole las leyes Federales, Estatales o Locales. ANTES de pagar, se le urge que usted verifique con los departamentos apropiados de la Ciudad y Condado para obtener más información acerca de cualquier regulación que pudiese afectar su negocio . YA PAGADO, EL IMPUESTO DE LICENCIA DE NEGOCIO NO SERÁ REEMBOLSABLE

IMPUESTO DE LICENCIA DE NEGOCIO NO ES REEMBOLSABLE
Lea y Marque con sus Iniciales

Planning 636-4360 Code Enforcement 636-4356 Health 636-4035 Police 636-4330 Building 636-4355 Fire 636-4325

Por la presente certifico bajo pena de perjurio que e leído todo lo anterior y que la información proporcionada es correcta y verdadera.

Firma del Apicante _____ Imprimir (Nombre de Firmante) _____ Fecha _____

El pago de impuesto de la licencia de negocio debe ser sometido con esta aplicacion.

Para Uso Interno Solamente
Sección de la Ordinaza _____ Tipo De Licencia (License Type) _____
Impuesto De Licencia de Negocio \$ _____
Penalidad (si se aplica)Penalties \$ _____ Metodo de Pago (Payment Method):
Total a Pagar/Total Due \$ _____ Cheque/Check Efectivo/Cash Visa/MC
Fecha De Vencimiento _____ Preparado Por _____
Expiration Date _____ Processed by _____