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 Fisíca Del Negocio (Ciudad, Estado,Código Postal)

_____

Dirección de Correco_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 licnecia 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 leido todo lo anterior y que la información proporcionada es correcta y verdadera.

_____

Firma del Aplicante Imprimir (Nombre de Firmante) Fecha

El pago deimpuesto 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 $ _____

Total a Pagar/Total Due $ _____

Metodo de Pago (Payment Method):

☐ Cheque/Check ☐ Efectivo/Cash ☐ Visa/MC

Fecha De Vencimiento _____ Preparado Por _____

Expiration Date Processed by