



Solicitud de certificado de impuesto de negocios

Departamento de Finanzas • P.O. Box 45017 • Fresno, CA 93718-5017
 Fresno City Hall • 2600 Fresno St., Cuarto 1096 • Fresno, CA 93721
 Teléfono: (559) 621-6880 / FAX: (559) 457-1080
 Horas: Lunes – Viernes 9:00 a.m. – 4:30 p.m.

Proceso de Solicitud	\$	20.00
Costo Inicial de Impuestos	+ \$	
Cuota Requerida de Estado	+ \$	4.00
<small>Para más información consulte el aviso sobre AB 1379 en el reverso</small>		
Por Favor Remita esta Cantidad = \$		

Antes de solicitar un nuevo certificado de impuesto comercial, debe obtener una autorización de zona para la ubicación de su negocio del Departamento de Planificación de la Ciudad de Fresno. Comuníquese con la División de Planificación para comenzar el proceso de aprobación en su ubicación en el Ayuntamiento de Fresno, 2600 Fresno St. Cuarto 3043, Fresno CA. También puede comunicarse con el departamento al (559) 621-8277 o visitar su sitio web en <https://lmsaca.fresno.gov/citizenAccess/>. Es su responsabilidad consultar con la Policía de Fresno y los Departamentos de Bomberos para determinar cualquier requisito adicional para su negocio en su ubicación propuesta.

1. Nombre del Negocio: _____
Si el negocio no tiene nombre, use el nombre del propietario

_____ *Por favor incluya el nombre de la Corporación (Si es aplicable)*

2. Correo Electrónico: _____ [] Opción de notificación por correo electrónico

3. Descripción de Negocio: _____

4. Fecha de apertura: _____ / _____ / _____ *Fecha de cuando comenzó a operar su negocio en la Ciudad de Fresno*
Mes Día Año

5. Domicilio de Negocio: _____
Domicilio Físico /calle (o Domicilios) Numero de Unidad

Ciudad Estado Código Postal Número de Teléfono del Negocio

6. Dirección de Envío: _____
Dirección de calle /P.O. Box Numero de Unidad

Ciudad Estado Código Postal

7. Tipo de Propietario: Propietario único Asociación Corporación # _____ [] Corporación Limitada# _____
 No-Lucrativo Otro (especifique) _____

8. Información del Propietario:	(Circule Uno)	
	Propietarios / Socio / Presidente	Segundo Propietario / Socio / Vic. Pres. / ETC
Nombre Completo		
Domicilio Residencial Completa (Incluya Código Postal)		
Teléfono	Casa: _____ Celular: _____	Casa: _____ Celular: _____
Fecha de Nacimiento		
No. de Licencia de Conducir		

Si existen socios / propietarios adicionales, adjunte una lista separada con la información anterior incluí a

9. No. Federal: _____ No. de Certificado Estatal: _____ No. de Contratista Estatal: _____ Exp.: _____

DEBE COMPLETAR AMBOS LADOS DE SOLICITUD • INICIAL Y FIRME

For Official Use Only

Business Type: _____ First Tax Period: _____ Expiration Date: _____

Notes: _____

IY: [] Yes [] No _____ [] Amusement Device [] Billiards [] PD CLSD/Date _____ Pulled Scanned _____

Account: _____ **Date:** _____ **By:** _____

Descripción del Negocio e Información

Si conoce su código NAICS, proporcionado por el estado, proporcione: _____

Número de empleados: Tiempo Completo: _____ Medio tiempo: _____

Ingresos brutos estimados del año en curso en la ciudad de Fresno \$ _____ Pies Cuadrados: _____

Por favor, describa su negocio y los productos que ofrecen. Incluya los tipos de productos y cantidades almacenadas: _____

¿Vende su producto o servicio fuera de California? Sí No

Si la respuesta es Sí, ¿cuál es el valor bruto estimado actual del producto / servicio que exporta?? \$ _____ .00

Información del propietario: _____

Nombre del dueño de la propiedad o persona a quien se le paga el alquiler

Dirección del dueño de la propiedad o persona a quien se le paga el alquiler

En Octubre de 2017, el Gobernador Brown firmó la ley AB1379, que agrega una tarifa estatal de \$ 4.00 a cualquier solicitante de una licencia comercial local o un instrumento o permiso similar, o la renovación de la misma. El propósito es aumentar el acceso para discapacitados y el cumplimiento de los requisitos de accesibilidad relacionados con la construcción y desarrollar recursos educativos para empresas a fin de facilitar el cumplimiento de las leyes federales y estatales de discapacidad, según lo especificado.

Bajo las leyes federales y estatales, el cumplimiento de las leyes de acceso para discapacitados es una responsabilidad seria y significativa que se aplica a todos los propietarios e inquilinos de edificios de California con edificios abiertos al público.

Puede obtener información sobre sus obligaciones legales y cómo cumplir con las leyes de acceso para discapacitados en las siguientes agencias:

La División del Arquitecto del Estado en www.dgs.ca.gov/dsa/Home.aspx o (916) 445-8100

El Departamento de Rehabilitación en www.rehab.cahwnet.gov o (559) 445-6011 / TTY (844) 729-2800

La Comisión de Acceso para Discapacitados de California en www.ccda.ca.gov o (916) 319-9974

_____ He obtenido una autorización de zona
Iniciales completada y aprobada de la División
de Planificación de la Ciudad de Fresno

_____ Me pondré en contacto con la de Oficina de
Iniciales Impuestos de la Ciudad de Fresno si hay
cambios en esta cuenta.

_____ El documento de autorización de zona
Iniciales esta adjunta a esta solicitud. **(No
aplica a Vendedores Móvil)**

_____ Reconozco que la emisión de un Certificado de
Iniciales Impuesto comercial no me exime de los Iniciales
Requisitos de ninguna ley de la Ciudad, del
Condado, del Estado o Federal.

Por la presente certifico bajo pena de perjurio según las leyes estatales de California que la información anterior es correcta y que soy un representante autorizado de este negocio. Entiendo que esta solicitud es un requisito del Código Municipal de la Ciudad de Fresno y no una licencia para hacer negocios. Estoy de acuerdo en llevar a cabo todas las fases de este negocio de conformidad con todas las leyes, ordenanzas y reglamentos aplicables establecidos para dicho negocio / profesión.

Firma _____ Titulo _____

Nombre y Apellido (Molde) _____ Fecha _____

*****OFFICE USE ONLY*****

ACCT# _____ INITIALS