



Ciudad de Columbia Division de Licencias de Negocios

Direccion Fisica: 1339 Main Street (1st Floor), Columbia, SC 29201

Telefono: 803-545-3345 | Fax: 803-988-8025

Horas de Oficina: Lunes -Viernes -8:30 a.m -5:00 p.m.

Email: businesslicenseemail@columbiasc.gov

LICACION PARA NUEVA LICENCIA DE NE

INFORMACION DEL NEGOCIO

SE REQUIEREN TODAS LAS SECCIONES ABAJO Y AL REVERSO DE ESTA PLANILLA

¿Se ha registrado su negocio anteriormente con Columbia? Si No

Nombre Legal del Negocio:

Db(a)(Haciendo Negocios Como):

No de Identificación Federal o No de Identificación al Contribuyente:

No de Licencia Profesional del Estado:

No de Ventas Minoristas:

Encuesta de Minorías:

Genero: Masculino Femenino Prefiero no decir

afroamericano asiático americano hispano nativo americano

nativo Hawaiano/Isleño del pacifico No-Minoría/(caucásicos) Otros Prefiero no decir

Tipos de Negocios: Corporación Único Propietario (Individual) LLC - LLP LP Asociados

Es esta una organización sin fines de lucro? Documentos adicionales son requeridos con esta aplicación (Ver Instrucciones).

Fecha de inicio del negocio en la Ciudad de Columbia: / /

Descripción de la Actividad del Negocio:

Código NAICS
(Si está disponible):

Estimado Bruto/Valor de Contrato: \$

Owner/Principal Information

Nombre(s) del dueño, Asociados, Oficiales Corporativos (Lista de verdadera información de contacto y adjunte planilla separada si es necesario)

Nombre/Título

Dirección

Ciudad, Estado, Código Postal

Teléfono

Correo Electrónico

Location/Contact Information

Dirección Física del Negocio (No se acepta P.O. Box):

Ciudad:

Estado:

Código Postal:

Teléfono del Negocio:

Correo Electrónico del Negocio:

Dirección Postal de la Licencia:

Ciudad, Estado, Código Postal:

Igual a la anterior

Impuestos/Renovación Dirección Postal:

Ciudad, Estado, Código Postal:

SAME AS ABOVE

Nombre de Contacto Local:

Cargo/Posición:

(Para todo lo relacionado con el negocio)

Correo Electrónico del Contacto Local:

Teléfono del Contacto
Local:

Teléfono Alternativo del Contacto Local:

APLICACION PARA NUEVA LICENCIA DE NEGOCIO

Información Adicional

Si No **Negocio Basado en Casa:** Esta este Negocio Operando desde una Locación Residencial?

Si No **Contratista Independiente:** Tiene algún contratista independiente (Planilla1099)? Si aplica, Nombres:

Si No **Locaciones Rentadas:** Ud. renta su locación de negocio?
Si aplica, nombre de quien Renta y Teléfono #:

Si No **Impuestos de Hospitalidad:** Ud. vende, prepara y/o modifica comidas o bebidas? (Por ejemplo: Catering, tiendas, mercados, restaurants, etc.) Reportes mensuales se requieren.

Si No **Impuestos de Hospedaje Local:** ¿Su negocio ofrece hospedaje por menos de 30 días? (Por ejemplo: hoteles, moteles, cama y desayuno, etc.) Reportes mensuales se requieren.

Si No **Pegatinas para Autos:** Necesita pegatinas para su auto? Por ejemplo: taxis, contratistas/autos de construcción,

Si No **Pegatinas de Diversión:** Necesita pegatinas para maquinas? Por ejemplo: máquinas de juegos, mesas de billar, video juegos, máquina de discos, etc. Si aplica , Cuantas pegatinas necesita (1 por máquina):

Si No **Compro Ud. este negocio, heredo este negocio?** Nombre del ultimo dueño:

Teléfono:

Correo Electrónico:

Dirección Actual:

Ciudad, Estado, Código Postal::

Si No Operando un Negocio en los límites de la Ciudad de Columbia, puede requerir el cumplimiento de regulaciones con Zona, Departamento de Construcción, Departamento de Ingeniería y Bomberos, Ha chequeado estos Departamentos.?

Todas las Licencias expiran anualmente en: Abril 30

Certificación del que Aplica

1. El Suscrito está al tanto y entiende los requerimientos y códigos de la jurisdicción. Por lo tanto, la emisión de una licencia de negocio está supeditado al cumplimiento de todos los requerimientos de la jurisdicción.
2. El Suscrito jura o afirma que él/ella ha completado y/o revisado toda la información en esta aplicación y que toda información contenida aquí es verdadera and precisa.
3. El Suscrito entiende que dar, agregar o suplementar falsa información en esta aplicación/planilla constituye causa para negación y revocación de la aplicación o licencia Y lo hace sujeto a él/ella para enjuiciamiento criminal por perjurio.
4. El suscrito reconoce la tarea y está de acuerdo con actualizar and corregir esta información a medida que cambie.
5. El Suscrito entiende y autoriza a la jurisdicción y a sus agentes a utilizar esta información en esta aplicación para asegurar que se cumple con todas las leyes federales, estatales, and locales.

Firma del que aplica:

Nombre:

Cargo/Posición:

Fecha:

Para uso único de oficina:

Aprobación de Zona: Si No

Licencia de Negocio #:

Pegatina Solicitada: Si No

Tipo de Pegatina:

Numero de Pegatina: