



SOLICITUD DE LICENCIA COMERCIAL PARA ANTICUARIOS, CASAS DE EMPEÑO Y COMERCIANTES DE SEGUNDA MANO 2024

Oficina del Secretario Municipal - Servicios Empresariales
150 West Jefferson Street
Joliet, Illinois 60432
Oficina 815-724-3905 Fax 815-724-3904
Correo electrónico: businessservices@joliet.gov

Sólo para uso de la oficina:

Fecha de recepción: _____

Fecha de emisión: _____

Identificación de la cuenta empresarial: _____

Página web: <http://www.joliet.gov>

Escriba con letra de imprenta legible. Se debe completar y presentar toda la información y los requisitos complementarios. **Los formularios incompletos serán devueltos.** Sírvase esperar un *mínimo* de veinte (20) días hábiles para el proceso y la revisión antes de la apertura.

Fecha de apertura propuesta: _____ Fecha de apertura: _____

INFORMACIÓN COMERCIAL LOCAL

Nombre comercial (DBA): _____ Número de la tienda: _____

Dirección comercial: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Número de teléfono comercial: _____ Número de fax: _____

Nombre del gerente/supervisor del lugar: _____

Número de teléfono celular: _____ Dirección de correo electrónico: _____

INFORMACIÓN SOBRE LA SOCIEDAD CORPORATIVA/COMERCIAL

Nombre de la empresa: _____

Nombre de contacto: _____

Dirección de la empresa: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Número de teléfono: _____ Número de fax: _____

Dirección de correo electrónico: _____ Página web: _____

Número de identificación de empleado federal (FEIN - Presentar la autorización del Departamento de Hacienda del IRS): _____

Número de impuesto comercial del Estado de Illinois (IBT - Presentar certificado de registro IDOR): _____

Dirección postal para toda la correspondencia: Negocio local: _____ Empresa: _____

INFORMACIÓN SOBRE LA SOCIEDAD COMERCIAL

Proporcione la siguiente información sobre la forma en que se creó la empresa y su sociedad:

Individual Asociación Corporación de Responsabilidad Limitada (SRL) Sociedad Privada de Responsabilidad Limitada (LTD)
 Corporación

Enumere la información de todos los propietarios a continuación y añada una segunda hoja si es necesario:

Nombre: _____ Cargo: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado _____ Código postal: _____

Número de teléfono celular: _____ Correo electrónico: _____

% de la participación: _____

Nombre: _____ Cargo: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado _____ Código postal: _____

Número de teléfono celular: _____ Correo electrónico: _____

% de la participación: _____

Nombre: _____ Cargo: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado _____ Código postal: _____

Número de teléfono celular: _____ Correo electrónico: _____

% de la participación: _____

Nombre: _____ Cargo: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado _____ Código postal: _____

Número de teléfono celular: _____ Correo electrónico: _____

% de la participación: _____

Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y correcta a mi leal saber y entender y que no he proporcionado información falsa o engañosa. Entiendo que el hecho de no suministrar información adecuada o correcta estará sujeto a la suspensión o revocación de la licencia comercial de la ciudad de Joliet.

Nombre del solicitante (en letra de imprenta)

Firma del solicitante

Título del solicitante

Fecha

INFORMACIÓN SOBRE EL FUNCIONAMIENTO DE LA EMPRESA

TRUEQUE, EMPEÑO, COMPRA, VENTA O INTERCAMBIO DE ARTÍCULOS DE SEGUNDA MANO

Seleccione la categoría o categorías que mejor expliquen la descripción general/propósito de la empresa:

Anticuario Equipos A/V, dispositivos de juego Tienda de consignación
 Comerciante de monedas Reventa de automóviles y/o piezas Casa de empeño
 Chatarra/en desuso Tienda benéfica (artículos donados para la reventa) Armas
 Joyería/Orería Muebles/artículos domésticos Teléfonos celulares

Otros, explique: _____

El porcentaje aproximado de negocio asociado a la compra y venta de mercancía usada: % _____

Superficie total del espacio del inquilino en el lugar: _____

Número total de empleados en el lugar (incluidos miembros de la familia): _____

Días de la semana y horas de funcionamiento en el lugar: _____

¿Quiere que la información comercial del local aparezca en el sitio web de la ciudad de Joliet? Sí No

¿Está la empresa ubicada en una estructura independiente? Sí No

En caso negativo, indique el nombre del centro: _____

¿El edificio es propiedad de la empresa? Sí No En caso negativo, complete lo siguiente:

Nombre del propietario: _____

Dirección del propietario: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Número de teléfono celular: _____

¿Se almacenan materiales peligrosos en el lugar? Sí No En caso afirmativo, proporcione las hojas de datos de seguridad de materiales (MSD) al Departamento de Bomberos de Joliet

¿Tiene la empresa un sistema de alarma? Sí No En caso afirmativo, debe registrarse en el Departamento de Policía de Joliet

Nombre de la empresa de vigilancia del sistema de alarma: _____

¿Existen máquinas expendedoras de alimentos y/o bebidas o máquinas de juego/atracciones o despensas en la propiedad? Sí No

Si la respuesta es afirmativa, se debe completar la "Solicitud de licencia de negocio de máquinas expendedoras operadas con monedas, atracciones y juegos" y todas las máquinas deben tener etiquetas anuales individuales - Enumere la información de las máquinas expendedoras a continuación:

Empresa de máquinas expendedoras: _____ Teléfono de la oficina: _____

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE DEBE PRESENTAR JUNTO CON LA SOLICITUD:

- Una copia de la carta de Hacienda del IRS con el número de FEIN o un W-9 completado
- Una copia del Certificado de registro con la dirección comercial del local con el número de IBT del estado
- Una copia del Acta constitutiva o Escritura de constitución
- Una copia de la licencia de conducir del propietario o del documento de identidad emitido por el estado
- Una copia del formulario de inspección del Departamento de Salud del Condado de Will (negocios que venden alimentos/bebidas)

Envíe por correo electrónico la documentación y la solicitud completa en formato .pdf a:

businessservices@joliet.gov