



LA CIUDAD DE BOWLING GREEN, KENTUCKY

INSTRUCCIONES PARA LA SOLICITUD DE REGISTRO DE NEGOCIOS

1. LA PERSONA QUE DEBE PRESENTAR LA SOLICITUD:

Cada persona que se dedique a cualquier ocupación, oficio o profesión o cualquier otra actividad comercial llevada a cabo para obtener ganancias o beneficio o reconocido por el IRS como una organización sin fines de lucro en la Ciudad o el Anexo de la Ciudad deberá primero presentar una solicitud por escrito al Director de Finanzas a través de la División de Licencias, en los formularios proporcionados por la Municipalidad, antes de que se le autorice al solicitante hacer dicho negocio. Esta solicitud y los honorarios descritos se aplican a entidades que realicen negocios en la Ciudad o el Anexo de la Ciudad que cumplan con la definición de un negocio local en la Sección 18-1 de la Ordenanza de la Ciudad, así como a las entidades definidas como un contratista general transitorio bajo Capítulo 6-13.01 que no coincidan con la descripción de un negocio local. Los negocios locales que no sean dueños propios del sitio donde se lleva a cabo el negocio, deben presentar un contrato de arrendamiento válido del dueño de la propiedad por un período de más de seis (6) meses seguidos.

2. PAGO DE CUOTA DE REGISTRO:

Una cuota de registro **única** de \$50.00 a nombre de la Ciudad de Bowling Green se debe pagar al momento de solicitar la licencia. Si un negocio cambia de nombre o desea añadir trabajando como tal nombre adicional o nombre asumido deberá notificar a la División de Licencias del cambio de nombre, pero no se verá obligado a pagar una nueva cuota de registro para la licencia. Esto se aplica únicamente a un cambio de nombre verdadero. Cualquier cambio, ya sea de estructura legal o de propietario, del negocio exigirá la realización de una nueva solicitud y cuota de registro. Mande por correo a la División de Licencias al PO Box 1410, Bowling Green, KY 42102-1410 o visite el Anexo a la Municipalidad (City Hall Annex en Inglés) en el 1017 College Street, Bowling Green, KY 42101. Si tiene alguna pregunta, por favor llame al 270-393-3000 y pregunte por la División de Licencias.

3. **REQUISITO DE DEPOSITO DE \$275.00 PARA EL REGISTRO DE NEGOCIO:**

A. Contratistas Generales Transitorios Ch. 18-4 (c) Además de la cuota de registro para la licencia laboral, se exige a los contratistas generales que no coincidan con la descripción de un negocio local hacer un depósito de \$275.00 con la Ciudad al momento de registrarse. Este depósito se mantendrá hasta que la Ciudad haya recibido todas las Declaraciones de las Ganancias Netas (City Net Profit License Fee Returns en Inglés) y las Retenciones de los Empleados (Employee Withholding en Inglés). La Municipalidad podrá recurrir a este depósito en el caso de que se atrasen los pagos a la ciudad.

B. Los negocios locales, que no tengan un lugar de negocio en la Ciudad CH.18-4 (e) Una empresa que se considera local por demostrar mediante la producción de suficientes pruebas su proximidad a la Ciudad o el Anexo de la Ciudad y constituyen visitas regulares, pero su sitio de negocio no está ubicado en los límites de la Ciudad o no tiene un contrato de arrendamiento válido para su sitio de negocios en la ciudad por un período de más de seis (6) meses interrumpidos tendrán la obligación de hacer un depósito de \$275.00 con la Ciudad en el momento del registro. Este depósito se mantendrá hasta que la Ciudad haya recibido todas Declaraciones de las Ganancias Netas (City Net Profit License Fee Returns en Inglés) y las Retenciones de los Empleados (Employee Withholding en Inglés). La Municipalidad podrá recurrir a este depósito en el caso de que se atrasen los pagos a la Ciudad.

4. DECLARACIÓN JURADA:

Cada solicitud debe estar bajo juramento y ejecutado por la misma persona que tenga conocimiento personal de la empresa y la información requerida.

5. APLICACIÓN PARA LA CUOTA DE LA LICENCIA DE RETENCIÓN Y GANANCIAS NETAS:

Una cuota para la licencia a una tasa de 1.85% se aplica a los siguientes en la Ciudad de Bowling Green, KY:

- A. Los sueldos, salarios, comisiones y otras compensaciones por el trabajo o los servicios prestados en cualquier actividad (conocida como Cuota de Retención del Empleado).
- B. Ingresos del funcionamiento de un negocio o empresa después de proporcionar todos los costos y gastos incurridos en el desarrollo de la misma - referido como Cuota de Ganancias Netas.

6. SANCIONES:

Interés a la tasa del **12%** anual si las cuotas no son pagadas en la fecha prevista; además de una sanción de **5%** por mes de no exceder los **25%**, pero no menos de \$25.00.

Cualquier persona o personas que traten de hacer cualquier cosa para evitar el pago parcial o total de la cuota de la licencia, serán responsables de pagar las sanciones más el interés debido a la Ciudad.



* FOR OFFICE USE ONLY

* Acct. #: _____

* Source Code: _____

LA CIUDAD DE BOWLING GREEN, KENTUCKY

SOLICITUD DE REGISTRO DE NEGOCIOS

1017 College Street * P O Box 1410 * Bowling Green, KY 42102-1410 Tel. (270)

393-3000 * FAX (270) * 393-3636 * Website: www.bgky.org/finance/licensing

Cuota de Registro: \$50.00 Se puede requerir un depósito. Favor de referir a la sección 3 de estas instrucciones.

*** Adjunto copia de contrato de arrendamiento por más de seis (6) meses, como lo indica el Código de Ordenanzas Cap. 18 de la Ciudad. ***

Nombre del Negocio: _____ Teléfono Local: _____

Lugar de Trabajo o Dirección del Negocio dentro de los Límites de la Ciudad de Bowling Green (No P O Box)

Si el negocio cuenta con otras ubicaciones en Bowling Green proveer una lista de direcciones

¿Es usted el propietario de este negocio? Si No Si no, ¿ha adjuntado una copia del contrato de arrendamiento?

Número de Fax: _____ Fecha de comienzo en BG: _____

Manager/Rep. Local: _____ Descripción del Negocio: _____

¿Va a tener empleados de nómina trabajando en Bowling Green? No Si -- N° de Empleados: ____

¿Va a tener mano de obra contratada (1099) en Bowling Green? Si No

Marcar el Tipo de Entidad: Individual, Sociedad, Corporación, Cía. de Responsabilidad Limitada

Cía. de Responsabilidad Limitada registrando como: Individual ____, Sociedad ____, Corporación ____,

Identificación del solicitante de negocio puede ser solicitada

Otros _____ Sin fines de lucro, *debe proveer* el comprobante de exención de impuestos del IRS

Verifique si corresponden a este negocio: Venta de Bebidas Alcohólicas Entretenimiento en Vivo

Certifico que toda la información en esta solicitud es verdadera y correcta.

Nombre del Solicitante (en letras de molde):

Firma del Solicitante:

(Primer Nombre) (SI) (Apellido) (Titulo)

(Fecha)

Nombre del Solicitante (en letras de molde):

Firma del Solicitante:

(Primer Nombre) (SI) (Apellido) (Titulo)

(Fecha)

LA CIUDAD DE BOWLING GREEN, KENTUCKY SOLICITUD DE REGISTRO DE NEGOCIOS (Continuado)
ESTA INFORMACIÓN ES CONFIDENCIAL & ARCHIVOS NO PUEDEN SER SOLICITADOS POR EL PUBLICO

Período de Contabilidad para la Declaración Federal: Año Civil o Año Fiscal: _____

N ° de Seguro Social del Propietario del Negocio: _____ N ° de ID Federal del Negocio: _____

Empresa de Contabilidad o Nombre de Individuo: _____ Teléfono: _____

Nombre y Dirección de Correo Postal:

Teléfono: _____

N ° de Fax: _____

Correo electrónico: _____

Nombre de la Oficina Principal y Dirección:

Teléfono: _____

N ° de Fax: _____

Correo electrónico: _____

Dirección para mandar *Quarterly Employee Withholding Return* si es diferente que el de la Oficina Principal:

Teléfono: _____

N ° de Fax: _____

Correo electrónico: _____

Dirección para mandar *Net Profit License Fee Return* si es diferente que el de la Oficina Principal:

Teléfono: _____

N ° de Fax: _____

Correo electrónico: _____

Información del Propietario/Socio/Funcionario Corporativo: (adjuntar lista aparte si necesita más espacio)

Nombre Legal Completo: _____
(Primer) (SI) (Apellido)

Nombre Legal Completo: _____
(Primer) (SI) (Apellido)

Residencia: _____

Residencia: _____

Teléfono: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Teléfono: _____ Fecha de Nacimiento: _____

N ° de Seguro Social: _____

N ° de Seguro Social: _____

Marque si es un negocio con propietario de un grupo minoritario: (Opcional, sólo para fines estadísticos)
 Female, Male, White, Black, Asian, Hispanic, American Indian

Lista de verificación:

1. ¿Ha incluido un formulario de pago completo de tarjeta de crédito/débito o un cheque a nombre de la Ciudad de Bowling Green?
2. ¿Ha contestado cada pregunta completamente?
3. ¿Ha firmado usted la solicitud certificando de que toda la información es verdadera y correcta?
4. ¿Tiene una identificación adecuada si se solicita en el momento de llenar la solicitud?
5. ¿Ha adjuntado una copia firmada/válida de sus escrituras o del contrato de arrendamiento?
6. ¿Ha adjuntado todos los documentos adicionales requeridos?
7. ¿Ha dado una descripción precisa del producto se vende o servicio que se ofrece?
8. ¿Ha indicado si su negocio tendrá venta de alcohol o entretenimiento en vivo en su negocio?

Información de la tarjeta de crédito no está guardada en su archivo.



ESTA INFORMACIÓN ES CONFIDENCIAL & ARCHIVOS NO PUEDEN SER SOLICITADOS POR EL PUBLICO

Nombre del Negocio _____

Favor de cobrar por medio de Visa MasterCard Discover Cuenta N° _____

Fecha de Vencimiento ____ - ____ - ____ Código de Seguridad (3 números detrás de la tarjeta)

Por la Cantidad de \$ _____

Firma de Autorización como aparece en la tarjeta _____

Nombre en letras de molde y la dirección donde se envía la cuenta mensual de Visa, MasterCard, o Discover:

Nombre _____ Empresa (Si aplica) _____

Dirección o Apartado Postal

Ciudad

Estado

Código Postal

Formularios de la Ciudad de esta página se pueden mandar por fax al 270.393.3636

Si va a mandar este formulario por correo, mándelo a esta dirección:

*City of Bowling Green
P.O. Box 1410
Bowling Green, KY 42102-1410*