

MUNICIPIO DE TRUJILLO ALTO
DEPARTAMENTO DE FINANZAS
IMPUESTO SOBRE VENTAS Y USO MUNICIPAL
PO BOX 1869
TRUJILLO ALTO, PR 00977



Solicitud de Registro de Comerciantes

1. NOMBRE COMERCIAL O DBA BUSINESS NAME OR DBA	2. NÚMERO DE IDENTIDAD PATRONAL EMPLOYER IDENTIFICATION NUMBER	USO OFICIAL SOLAMENTE Recibido por: _____ Título: _____ Fecha: _____ Número de Registro Localidad: <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin: 5px 0;"></div> Número de Registro Asignado: <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 20px; margin: 5px 0;"></div>
3. DIRECCIÓN POSTAL / MAILING ADDRESS	4. NÚMERO DE TELÉFONO / PHONE NUMBER	
7. DIRECCIÓN FÍSICA / PHYSICAL ADDRESS	5. DIRECCIÓN ELECTRÓNICA / E-MAIL ADDRESS	
8. DESCRIPCIÓN DEL NEGOCIO / DESCRIPTION OF BUSINESS	6. FECHA COMIENZO DE OPERACIONES DATE BUSINESS BEGAN OPERATION	
9. VOLUMEN DE NEGOCIO / SALES VOLUME	10. CÓDIGO DE LA INDUSTRIA (NAICS)	

11. TIPO DE ORGANIZACIÓN / TYPE OF ORGANIZATION

NEGOCIO PROPIO / SOLE PROPRIETORSHIP
 SOCIEDAD / PARTNERSHIP
 CORPORACIÓN / CORPORATION
 SIN FINES DE LUCRO / NON FOR PROFIT
 OTRO / OTHER _____

Si es un negocio propio, pase a la pregunta 12. para otros comerciantes, pase a la pregunta 13.

If a sole proprietorship, go to question 12. For other retailers, go to question 13.

12. NEGOCIO PROPIO/ SOLE PROPRIETORSHIP - INFORMACIÓN DEL PROPIETARIO / OWNER'S INFORMATION

NOMBRE DEL PROPIETARIO / OWNER'S NAME	NÚMERO SEGURO SOCIAL / SOCIAL SECURITY NUMBER
DIRECCIÓN RESIDENCIAL / HOME ADDRESS	NÚMERO DE TELÉFONO / PHONE NUMBER
	DIRECCIÓN ELECTRÓNICA / E-MAIL ADDRESS
13. NOMBRE DEL OFICIAL O AGENTE AUTORIZADO OFFICER OR AUTHORIZED AGENT'S NAME	14. TÍTULO DEL OFICIAL O AGENTE AUTORIZADO OFFICER OR AUTHORIZED AGENT'S TITLE

15. RAZÓN PARA RADICAR / REASON FOR FILLING:

NEGOCIO NUEVO / NEW BUSINESS
 COMPRA DE UN NEGOCIO EN MARCHA / PURCHASE OF ONGOING BUSINESS
 NEGOCIO EXISTENTE / EXISTING BUSINESS
 PROVEA NOMBRE DEL DUEÑO ANTERIO/ PROVIDE NAME OF PREVIOUS OWNER
 TIENDA O SUCURSAL / STORE OR BRANCH
 OTRA (ESPECIFIQUE) OTHER (SPECIFY): _____

16. ¿REALIZARÁ VENTAS DE PROPIEDAD MUEBLE TANGIBLE? ¿IT WILL REALISE SALES OF TANGIBLE PROPERTY? <input type="checkbox"/> SI / YES <input type="checkbox"/> NO / NO	17. NÚMERO DE REGISTRO DE COMERCIANTE DE HACIENDA MERCHANT REGISTRATION NUMBER OF HACIENDA
---	---

FIRME AQUÍ / SIGN HERE

DECLARO BAJO JURAMENTO, SUJETO A LAS PENALIDADES POR PERJURIO Y SUJETO, ADEMÁS, A LAS SANCIONES, RECARGOS, INTERESES, MULTAS ADMINISTRATIVAS Y PENALIDADES DISPUESTA EN LA ORDENANZA MUNICIPAL NÚMERO 21, SERIE 2008-2009, Y SUS REGLAMENTOS QUE LA INFORMACIÓN SUMINISTRADA EN ESTE DOCUMENTO Y TODOS SUS ANEJOS ES CIERTA, CORRECTA Y COMPLETA.

I DECLARE UNDER OATH, SUBJECT TO THE PENALTIES OF PERJURY AND SUBJECT TO THE SANCTIONS, SURCHARGE, INTERESTS, ADMINISTRATIVE FINES AND PENALTIES IMPOSED BY THE MUNICIPAL ORDINANCE 10, SERIAL 2008-2009, THAT THE INFORMATIONS PROVIDED IN THIS DOCUMENT AND ALL ITS STATEMENTS ATTACHED IS TRUE, CORRECT AND COMPLETE.

 NOMBRE DE OFICIAL, DUEÑO O AGENTE AUTORIZADO
 NAME OF OFFICER, OWNER OR AUTHORIZED AGENT

 FIRMA
 SIGNATURE

 TÍTULO
 TITLE

 FECHA
 DATE

LOCALIDADES

**UTILICE ESTE ANEJO SI POSEE MÁS LOCALIDADES :
USE THIS SUPPLEMENT IF HAVE OTHER LOCALITIES:**

LOCALIDADES			
UTILICE ESTE ANEJO SI POSEE MÁS LOCALIDADES : USE THIS SUPPLEMENT IF HAVE OTHER LOCALITIES:			
NOMBRE LEGAL DE LA CORPORACIÓN, SOCIEDAD, INDIVIDUO DUEÑO (NOMBRE, INICIAL, APELLIDOS) U OTRO <small>LEGAL NAME OF THE CORPORATION, PARTNERSHIP, OWNERS NAME OR OTHER</small>		Número de Registro Asignado: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Número de Registro Localidad: <input style="width: 100%;" type="text"/>
		<small>USO OFICIAL</small>	
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL <small>EMPLOYER IDENTIFICATION NUMBER</small>	NÚMERO DE SEGURO SOCIAL <small>SOCIAL SECURITY NUMBER</small>		
NOMBRE COMERCIAL O "DBA" <small>BUSINESS NAME</small>	¿REALIZARÁ VENTAS DE PROPIEDAD MUEBLE TANGIBLE? <small>¿IT WILL REALISE SALES OF TANGIBLE PROPERTY?</small> <input type="checkbox"/> SI / YES <input type="checkbox"/> NO / NO		
DIRECCIÓN FÍSICA / PHYSICAL ADDRESS	CÓDIGO DE LA INDUSTRIA (NAICS)	FECHA DE COMIENZO DE OPERACIONES <small>DATE BUSINESS BEGAN OPERATION</small>	
VOLUMEN DE NEGOCIO <small>SALES VOLUME</small>	NÚMERO DE REGISTRO DE COMERCIANTE DE HACIENDA <small>MERCHANT REGISTRATION NUMBER OF HACIENDA</small>		
NOMBRE LEGAL DE LA CORPORACIÓN, SOCIEDAD, INDIVIDUO DUEÑO (NOMBRE, INICIAL, APELLIDOS) U OTRO <small>LEGAL NAME OF THE CORPORATION, PARTNERSHIP, OWNERS NAME OR OTHER</small>		Número de Registro Asignado: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Número de Registro Localidad: <input style="width: 100%;" type="text"/>
		<small>USO OFICIAL</small>	
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL <small>EMPLOYER IDENTIFICATION NUMBER</small>	NÚMERO DE SEGURO SOCIAL <small>SOCIAL SECURITY NUMBER</small>		
NOMBRE COMERCIAL O "DBA" <small>BUSINESS NAME</small>	¿REALIZARÁ VENTAS DE PROPIEDAD MUEBLE TANGIBLE? <small>¿IT WILL REALISE SALES OF TANGIBLE PROPERTY?</small> <input type="checkbox"/> SI / YES <input type="checkbox"/> NO / NO		
DIRECCIÓN FÍSICA / PHYSICAL ADDRESS	CÓDIGO DE LA INDUSTRIA (NAICS)	FECHA DE COMIENZO DE OPERACIONES <small>DATE BUSINESS BEGAN OPERATION</small>	
VOLUMEN DE NEGOCIO <small>SALES VOLUME</small>	NÚMERO DE REGISTRO DE COMERCIANTE DE HACIENDA <small>MERCHANT REGISTRATION NUMBER OF HACIENDA</small>		
NOMBRE LEGAL DE LA CORPORACIÓN, SOCIEDAD, INDIVIDUO DUEÑO (NOMBRE, INICIAL, APELLIDOS) U OTRO <small>LEGAL NAME OF THE CORPORATION, PARTNERSHIP, OWNERS NAME OR OTHER</small>		Número de Registro Asignado: <input style="width: 100%;" type="text"/>	Número de Registro Localidad: <input style="width: 100%;" type="text"/>
		<small>USO OFICIAL</small>	
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN PATRONAL <small>EMPLOYER IDENTIFICATION NUMBER</small>	NÚMERO DE SEGURO SOCIAL <small>SOCIAL SECURITY NUMBER</small>		
NOMBRE COMERCIAL O "DBA" <small>BUSINESS NAME</small>	¿REALIZARÁ VENTAS DE PROPIEDAD MUEBLE TANGIBLE? <small>¿IT WILL REALISE SALES OF TANGIBLE PROPERTY?</small> <input type="checkbox"/> SI / YES <input type="checkbox"/> NO / NO		
DIRECCIÓN FÍSICA / PHYSICAL ADDRESS	CÓDIGO DE LA INDUSTRIA (NAICS)	FECHA DE COMIENZO DE OPERACIONES <small>DATE BUSINESS BEGAN OPERATION</small>	
VOLUMEN DE NEGOCIO <small>SALES VOLUME</small>	NÚMERO DE REGISTRO DE COMERCIANTE DE HACIENDA <small>MERCHANT REGISTRATION NUMBER OF HACIENDA</small>		