



CIUDAD DE RIVERSIDE

APLICACIÓN DE LICENCIA DE NEGOCIO

Solicite En Línea a Riverside.HDLGOV.com

¡Se Habla Español! Para más información llamar al (951) 826-5465.

3900 Main Street
Riverside, CA 92522
Teléfono (951) 826-5465
Fax (951) 826-2356
BT-Application@RiversideCA.gov

INFORMACIÓN GENERAL

Nombre de la Empresa (DBA)		Descripción del Negocio (Sea específico)	
Dirección de la Empresa		Ocupación del Hogar	Sí ☐ No ☐
Ciudad	Estado	Zona Postal	Código del Área/Teléfono
Dirección Postal			
Ciudad	Estado	Zona Postal	Código del Área/Teléfono
Propietario Único ☐	Sociedad ☐	Corporación ☐	L.L.P. ☐ L.L.C. ☐
Fecha de Inicio en la ciudad de Riverside	No. de ID Federal	No. de Impuesto (Permiso de Ventas)	
Correo Electrónico Empresarial			
¿Tiene su negocio licencia estatal de California?	Sí ☐ No ☐	No. de Licencia Estatal	Clasificación(es)
Nombre del Propietario (Si es una corporación, use el nombre corporativo. Si es sociedad-principal)		Fecha de Vencimiento	
Dirección Residencial (Si es diferente)		Código del Área/Teléfono	
No. de Licencia de Conducir	Estado	Fecha de Vencimiento	No. de Seguro Social
Lista de Nombres y Direcciones de los Oficiales Principales o Socios		Título	Código del Área/Teléfono

INFORMACIÓN DE OPERACIONES COMERCIALES

¿Cuál es su primer año de Recibos Brutos estimados? \$ _____ (Sujeto a Ajuste)		¿En cualquier momento ofrecerá su negocio masaje?	Sí ☐ No ☐
¿Su negocio le vende al público en general?	Sí ☐ No ☐	¿En cualquier momento su negocio será un negocio de Entretenimiento para Adultos?	Sí ☐ No ☐
¿Su negocio es sólo por mayoreo?	Sí ☐ No ☐	¿Opera un negocio de ambulancia o transporte que no sea de emergencia?	Sí ☐ No ☐
¿Su negocio es sólo de fabricación?	Sí ☐ No ☐	¿Cuántos empleados tiene su negocio trabajando en Riverside?	
¿Su negocio es sólo ventas de automóviles?	Sí ☐ No ☐	No-profesional? _____ Profesional? _____	
¿Opera un carrito de alimentos/carretilla?	Sí ☐ No ☐	¿Su negocio implica algunas actividades prohibidas por la ley local, estatal o federal?	Sí ☐ No ☐
En caso afirmativo, ¿dónde opera?		En caso afirmativo, por favor describa: _____	
		MATERIAL PELIGROSO/DESECHOS MÉDICOS	
¿Su negocio ofrece servicios de entrega por vehículo?	Sí ☐ No ☐	¿Usará, almacenará o transportará productos químicos (nuevo o estado de desecho)?	Sí ☐ No ☐
¿Cuántos camiones operan en la Ciudad?		¿Manejará o producirá materiales o desechos biopeligrosos?	Sí ☐ No ☐
¿En algún momento su negocio venderá bebidas alcohólicas?	Sí ☐ No ☐	INFORMACIÓN SOBRE EDIFICIOS E INSTALACIONES	
En caso afirmativo, No. de Licencia ABC _____		¿Alquila/arrienda la propiedad de su negocio?	Sí ☐ No ☐
¿En algún momento su negocio tendrá máquinas de entretenimiento, videojuegos, máquinas expendedoras y/o mesas de billar?	Sí ☐ No ☐	Si alquila/arrienda, provea la información de contacto del propietario y/o la compañía administrando la propiedad.	
Cuántas: _____ Tipo: _____		[OPCIONAL] ¿Es este un negocio de propiedad de una mujer?	Sí ☐ No ☐
¿En algún momento su negocio alguna vez hará que la marihuana medicinal esté disponible para fines médicos?	Sí ☐ No ☐	[OPCIONAL] ¿Es este un negocio de propiedad de un veterano?	Sí ☐ No ☐
¿En cualquier momento su negocio proporcionará un servicio profesional? (Práctica de ley, medicina, odontología, contabilidad, ingeniería etc.)	Sí ☐ No ☐	[OPCIONAL] ¿Es este un negocio familiar?	Sí ☐ No ☐
		[OPCIONAL] ¿Este es un negocio heredado?	Sí ☐ No ☐
		[OPCIONAL] ¿Es este un negocio de propiedad de una minoría?	_____

RECONOCIMIENTO

Según la ley federal y estatal, el cumplimiento de las leyes de acceso a discapacitados es una responsabilidad grave y significativa que se aplica a todos los dueños e inquilinos de edificios de California abiertos al público. Puede obtener información de sus obligaciones legales y cómo cumplir con las leyes de acceso a discapacitados en las siguientes agencias:

La División del Arquitecto del Estado en DGS.ca.gov/DSA

El Departamento de Rehabilitación en DOR.ca.gov

La Comisión de California en Acceso de Discapacidad en CCDA.ca.gov

El pago de este impuesto no constituye zonificación o aprobación del código de construcción. Consulte con el Departamento de Planificación para determinar si su negocio puede establecerse legalmente en su ubicación. Declaro, bajo pena de perjurio, que estoy autorizado a completar esta solicitud y, a mi leal saber y entender, la información y las declaraciones proporcionadas son verdaderas y correctas.

FIRMA (Escribir su nombre aquí constituye su firma digital)

FECHA

IMPRIMIR NOMBRE/TÍTULO

SOLO PARA USO DE LA CIUDAD DE RIVERSIDE - NO ESCRIBA DEBAJO DE ESTA LÍNEA

Account Number	Location	Type	Rate	Expiration Date	Received By	Source	Date Received
Details/Remarks							
☐ Zoning Clearance Initials _____ Date _____							
☐ Building Initials _____ Date _____							
☐ Fire Initials _____ Date _____							

Renueve Su Licencia Comercial Anual en Línea en Riverside.HDLGOV.com

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN DEBE COMPLETARSE PARA QUE SE PROCESA SU LICENCIA COMERCIAL

La solicitud de impuestos comerciales de la Ciudad de Riverside se ha actualizado de acuerdo con el Proyecto de Ley del Senado de California No. 205. El código primario de Clasificación Industrial Estándar (SIC), que identifica la actividad primaria de su negocio, ahora debe ser provista con su renovación, y su subjetividad al Permiso General Industrial (IGP) del Estado debe ser evaluada como parte de este proceso. Complete la sección 2 en la página 2 para cumplir con este nuevo requisito.

PROGRAMA DE PERMISOS NPDES, DE CONFORMIDAD CON SB 205 – DESCARGA DE AGUAS PLUVIALES

*Si usted es un negocio que es una industria regulada con requisitos de descarga de aguas pluviales de acuerdo con el programa de permisos SB 205 NPDES, complete lo siguiente:

SIC # _____

Permiso # _____

*De lo contrario, provea los siguientes números de identificación:

Aviso de No-Applicabilidad # _____

O

Certificación de No Exposición # _____

Si no tiene un número SIC o un número de permiso, o si no está al tanto del requisito, comuníquese con la Junta Estatal de Control de Recursos Hídricos en www.waterboards.ca.gov/water_issues/programs/stormwater/contact.html. La Junta Estatal de Control de Recursos Hídricos emitirá su número de identificación de "Descarga de Agua", número de identificación de "Aviso de No Aplicabilidad" o número de identificación de "Certificación de No Exposición".

Según AB2184: Puede proteger su dirección residencial proporcionando una dirección diferente para el Proceso de Entrega de acuerdo con las Secciones 16000.1(a)(2) y 16100.1(a)(2) del Código de Negocios y Profesiones. Para hacerlo, complete la sección en la parte inferior de este formulario.

DIRECCIÓN PARA EL PROCESO DE ENTREGA DE ACUERDO CON AB 2184 – DISPONIBLE PARA INSPECCIÓN PÚBLICA

Si desea proteger su dirección residencial con otra dirección para el proceso de entrega, favor de indicarlo aquí.

NOTA – si su dirección de entrega es un apartado de correos o caja privada, esto debe cumplir con el párrafo (2) de la subdivisión (b) de la Sección 17538.8 del Código de Negocios y Profesiones de California.

Dirección del Proceso de Entrega

Dirección Residencial para:

☐

Ubicación del Negocio

☐

Dirección Postal

☐

Dirección del Dueño/Socio/Oficial