



## 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 a la Oficina Municipal de Licencias Laborales, en los formularios proporcionados por la Municipalidad, antes de que un solicitante comience cualquier actividad sujeta a impuestos de licencia ocupacional en la Ciudad. 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 6-15.01 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 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 Oficina Municipal de Licencias Laborales del cambio de nombre, pero no se verá obligado a pagar una nueva cuota de registro para la licencia. Esto solo aplica 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 Occupational Business License Office 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 Oficina Municipal de Licencias Laborales.

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

**A. Contratista Generales Transitorios Ch. 18-2.01 (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. **Lea el punto C sobre el límite de tiempo y el proceso para solicitar el reembolso del depósito.**

**B. Los negocios locales, que no tengan un lugar de negocio en la Ciudad CH.18-2.01 (d)** 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 seguidos tendrán la obligación de hacer un depósito de \$275.00 con la Ciudad en el momento del registro. **Lea el punto C sobre el límite de tiempo y el proceso para solicitar el reembolso del depósito.**

**C. Reembolso del Depósito:** Cualquier persona o entidad comercial que deba presentar un depósito en efectivo de \$275.00 tendrá un mínimo de un (1) año y un máximo de dos (2) años a partir de la fecha del pago del depósito para solicitar un reembolso. Una vez recibida la solicitud de reembolso, si todas las declaraciones de impuestos han sido presentadas y pagadas en su totalidad, se emitirá el reembolso del depósito. Si en cualquier momento durante el período de los dos años no se presenta una declaración o pago de los impuestos ocupacionales, la Ciudad retendrá el depósito y no podrá solicitar ninguna porción del reembolso. **Si al final del período de dos años no se ha solicitado un reembolso, el negocio perderá el derecho al depósito por parte de la Ciudad.**

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

Una cuota para la licencia a una tasa de 2% se aplica a los siguientes en la Ciudad de Bowling Green, KY:

- Los sueldos, salarios, comisiones y otras compensaciones por el trabajo o los servicios prestados en cualquier actividad (conocida como Cuota de Retención del Empleado).
- 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.

#### 5. SANCIONES:

Cualquier persona o personas que intenten hacer cualquier cosa para evitar el pago total o parcial de la tarifa de licencia, serán responsables ante la Ciudad por el pago más los intereses y multas como se describe en el Capítulo 18 del Código de Leyes Municipales.

#### 6. DECLARACIÓN JURADA:

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



\* 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 E-mail [www.bgky.org/license.htm](http://www.bgky.org/license.htm)

**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 Limites 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

¿Existe un permiso con el Depto. de Construcción que requiera la aprobación de Licencias Ocupacionales? ( ) Si ( ) No

¿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)

Residencia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

N ° de Seguro Social: \_\_\_\_\_

Nombre Legal Completo: \_\_\_\_\_  
(Primer) (SI) (Apellido)

Residencia: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_

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*