

SOLICITUD PARA IMPUESTO COMERCIAL

Oficina del Tesorero Municipal, Programa de Impuestos Comerciales
P.O. Box 122289
San Diego, CA 92112-2289
(619) 615-1500 9:00 a.m. - 4:00 p.m. L-V

For Office Use Only

BTC/Permit No.: _____
Amount Paid/Owed: _____
Date Paid: _____
Payment Type: _____
Processed By: _____

PARTE 1. INFORMACIÓN COMERCIAL (POR FAVOR, ESCRIBA A MÁQUINA O CON LETRA LEGIBLE)

Tipo de Propiedad (Marque Una): Propietario Único Asociación Limitada S-Corporación
 Matrimonio Sociedad de Responsabilidad Limitada Fideicomiso
 Sociedad Colectiva Sociedad Anónima Organización sin Fines de Lucro

- No publicar nuestra información comercial en las listas de empresas nuevas o activas
 ¿Negocio en Casa? Si así es, la dirección residencial debe figurar como Dirección Empresarial.

NOMBRE DE LA EMPRESA (DBA): _____

NOMBRE DEL PROPIETARIO DE LA EMPRESA: _____
(individuo/sociedad/nombre corporativo)

TELÉFONO COMERCIAL: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

DIRECCIÓN COMERCIAL: _____
(No se acepta un apartado postal (P.O. Box) o buzón de correo postal personal)

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

- La dirección postal es la misma que la dirección comercial.

DIRECCIÓN POSTAL: _____
NÚMERO NOMBRE DE LA CALLE N° DE SUITE

CIUDAD

ESTADO

CÓDIGO POSTAL

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES (MM/DD/AAAA): _____ N° TOTAL DE EMPLEADOS EN SAN DIEGO: _____
(En la Ciudad de San Diego)

N° DE ID FISCAL FEDERAL

N° DE PERMISO ESTATAL DE VENDEDOR

PARTE 2. ACTIVIDADES EMPRESARIALES

DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA ACTIVIDAD COMERCIAL PRINCIPAL: _____

DESCRIPCIÓN DETALLADA DE LA ACTIVIDAD COMERCIAL SECUNDARIA: _____

PARTE 3. INFORMACIÓN DE PROPIETARIOS - Ingrese los nombres de los propietarios, socios o ejecutivos corporativos (adjunte una hoja adicional, si es necesario).

	(SELECCIONE UNA OPCIÓN CON UN CÍRCULO) PROPIETARIO / SOCIO / DIRECTIVO / CEO / PRESIDENTE /	(SELECCIONE UNA OPCIÓN CON UN CÍRCULO) COPROPIETARIO / SOCIO / DIRECTIVO / VICEPRESIDENTE /
NOMBRE COMPLETO		
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		
NÚMERO DE TELÉFONO		
CORREO ELECTRÓNICO		
NÚMERO DE SEGURO SOCIAL		
NÚMERO/TIPO DE LICENCIA PROFESIONAL		

Parte 4. ACTIVIDADES EMPRESARIALES REGULADAS

Se requiere presentar una solicitud regulatoria para cada industria. Para más información sobre tarifas y requisitos de Permisos Policiales, visite <https://www.sandiego.gov/treasurer/taxesfees/pdpermits> o <https://www.sandiego.gov/sidewalk-vending> para información sobre Ventas Ambulantes.

Marque todo lo que corresponda:

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sala de Juegos | <input type="checkbox"/> Entretenimiento en Vivo (Alcohol) | <input type="checkbox"/> Masajista Fuera del Establecimiento | <input type="checkbox"/> Industria del Bicitaxi |
| <input type="checkbox"/> Desmantelador de Automóviles | <input type="checkbox"/> Entretenimiento en Vivo (Sin Alcohol) | <input type="checkbox"/> Casa de Cambio | <input type="checkbox"/> Peep Show |
| <input type="checkbox"/> Sala de Boliche | <input type="checkbox"/> Profesional de Salud Holística | <input type="checkbox"/> Establecimiento de Animadoras Desnudas | <input type="checkbox"/> Sala de Billar |
| <input type="checkbox"/> Industria de Naipes | <input type="checkbox"/> Profesional de Salud Holística | <input type="checkbox"/> Animador Desnudo | <input type="checkbox"/> Promotor |
| <input type="checkbox"/> Rec. Comercial Teatro | <input type="checkbox"/> Sala de Masajes | <input type="checkbox"/> Animador Desnudo a Domicilio | <input type="checkbox"/> Venta de Arte Usado |
| <input type="checkbox"/> Industria de Armas de Fuego | <input type="checkbox"/> Terapeuta de Masajes | <input type="checkbox"/> Casa de Empeño | <input type="checkbox"/> Mercados Anuales de Segunda Mano (Propietario) |
| | | | <input type="checkbox"/> Minorista de Tabaco |
| | | | <input type="checkbox"/> Ventas Ambulantes |
- Ninguna de las opciones mencionadas anteriormente aplica

PARTE 5. ENCUESTA SOBRE INCENDIOS Y CUESTIONARIO SB205

Sección 1 Encuesta Sobre Incendios

Las siguientes actividades suelen implicar el almacenamiento, la manipulación y la eliminación de sustancias peligrosas y requieren la revisión y aprobación del Departamento de Bomberos y Rescate de la Ciudad de San Diego. Cualquier actividad no incluida en estas listas, que almacene, manipule o utilice materiales peligrosos, puede requerir igualmente una inspección. Si tiene preguntas, llame al (619) 533-4300.

Parte 1:

AUTOMOTRIZ

- Fabricación/Reciclaje de Baterías
- Estación Náutica
- Lavado de Autos
- Mantenimiento/Pintura de Concesionarios
- Taller Mecánico
- Pintura
- Taller de Radiadores
- Alquiler de Equipos de Patio
- Reparación y Mantenimiento de Automóviles
- Cabina de Pintura
- Servicios de Transporte
- Destrucción/Reciclaje

MANEJO DE QUÍMICOS CONT.

- Proceso Fotográfico
- Imprenta/Impresión Azul
- Revestimientos Viales
- Suministros y Mantenimiento de Piscinas
- Manipulador/Fabricante de Gases Tóxicos

ELECTRÓNICA

- Montaje Electrónico
- Fabricación de Circuitos Impresos

METALURGIA

- Anodizado
- Fresado/Tallado Químico
- Acabado-Revestido/Pintura
- Pulverización de Flamas
- Fundición
- Talleres de Taladrado/Tornos/Fresadoras
- Metalizado
- Preparación de Metales/Recubrimiento Químico
- Recuperación de Metales Preciosos
- Granallado/Triturado de Arena
- Fabricante de Acero
- Fabricación de Hierro Forjado

Otros

- Industria Aeroespacial/Manufactura/Mantenimiento
- Fábrica de Asfalto
- Investigación y Desarrollo Biotecnológicos

OTROS CONT.

- Cervecerías
- Planta de Cogeneración
- Consultorio Médico o Dental
- Centro de Diálisis
- Subestaciones Electrónicas
- Generador de Emergencia
- Planta Elaboradora de Alimentos Congelados
- Manipulador de Residuos Peligrosos y Tóxicos
- Hospital
- Importación y Exportación
- Calderas/Hornos Industriales
- Muelles de Combustible Marino
- Fabricación Farmacéutica
- Serigrafía
- Servicio Público
- Sistema de Refrigeración
- Cantera de Roca
- Reparación/Construcción Naval
- Pintura por Pulverización
- Estanterías de Almacenamiento
- Fabricación/Reparación Tablas de Surf
- Sitios de Telecomunicaciones por Celular
- Clínica/Hospital Veterinario
- Acabado o Fabricación de Madera/Muebles
- Cuarto de Cultivo/Extracción de Marihuana

MANIPULACIÓN DE PRODUCTOS QUÍMICOS

- Proveedor/Distribuidor Agrícola
- Fabricante Químico
- Proveedor/Distribuidor de Químicos
- Recubrimientos/Adhesivos
- Proveedor/Distribuidor de Gas a Presión
- Tintorerías
- Aplicación de Fibra de Vidrio/Resina
- Gasolinería
- Lavandería Comercial e Industrial
- Laboratorio (Médico/Biológico)
- Proveedor o Distribuidor de Laboratorios
- Suministro a Granel de Petróleo y Combustible
- Operador/Distribuidor de Pesticidas

No se aplica ninguno de los puntos anteriores de la Parte 1

Parte 2:

Indique si su negocio dispone de un sistema de detección o extinción de incendios:

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Protección Contra Incendios en Edificios | <input type="checkbox"/> Incendios en Cocinas Comerciales | <input type="checkbox"/> Extinción Química Seca | <input type="checkbox"/> Sistema de Alarma Contra Incendios |
| <input type="checkbox"/> Sistema de Rociadores | <input type="checkbox"/> Sistema de Extinción | | |

Este es un negocio donde 50 o más personas pueden reunirse en un edificio, sala o estructura utilizada para entretenimiento, reuniones o talleres.

No se aplica ninguno de los puntos anteriores de la Parte 2

Sección 2 Cuestionario SB205

¿Realiza su empresa alguna de las siguientes actividades que figuran en el Anexo A de la Ley de Recursos Hídricos del Estado de California Programa de Permiso General Industrial (IGP) de la Junta de Control: fabricación, tratamiento de residuos peligrosos, eliminación de almacenamiento, instalación de reciclaje o instalación de transporte. En caso afirmativo, proporcione lo siguiente:

Número WDID: _____ Código SIC: _____

Declaro bajo pena de perjurio que, a mi leal saber y entender, la información anterior es veraz y correcta. Certifico que operaré mi negocio de acuerdo con todas las leyes y reglamentos Federales, Estatales y Municipales aplicables. Además, entiendo que cualquier declaración falsa hecha en este documento es motivo de negación o revocación de la solicitud de negocio.

FIRMA DEL PROPIETARIO O AGENTE AUTORIZADO

FECHA