



CITY OF WEST CHICAGO
 DEPARTMENT OF COMMUNITY DEVELOPMENT
Solicitud de Registro de Negocio

DATE PAID

 FOR OFFICIAL USE ONLY

- Tipo de Registración**
- Renovación de Registro Anual**
\$25.00 (para negocios existentes; enviada antes de 12/31 del mismo año; **\$100 después de esta fecha**)
 - Nuevo Registro**
\$50.00 (para nuevos negocios o expansiones; requiriendo permiso para cambio de inquilinato)
 - Cuota Exenta**
\$0.00 (para agencias de gobierno, organizaciones no lucrativas, religiosas, y caritativas)
 - Transferencia de Registro**
\$50.00 (para negocios existentes con un cambio de dueño; requiriendo permiso para cambio de inquilinato)
 - Reubicación o Cambio de Nombre**
\$0.00 (para reubicación de negocio existentes dentro de West Chicago o para registrar cambio de nombre)

Información de la Entidad de Negocio

Tipo de Negocio Propietario Único Asociación (LP, LLP) Corp. (LLC, S) Gobierno/Organización no lucrativa

Nombre Legal del Negocio _____
 El "nombre legal" exacto del negocio como parece en documentación oficial de formación.

"Haciendo negocios como" _____

Nombre Apodo (Si es aplicable) _____

Actividad de Negocio y Ubicación

Actividad de Negocio _____
 Relatar sus actividades de negocio incluyendo todo producto o servicio

Ubicación Primaria _____
 Proporcionar la ubicación del negocio donde las transacciones comerciales y / o actividades ocurren. Si múltiple, añadir direcciones de sitios en la siguiente página.
 Número Nombre de Calle Avenida/Calle No. de Edificio/Suite/Unidad/Piso
(Las notificaciones de la ciudad serán enviadas por correo a esta dirección a menos que se proporcione información alternativa en la sección Dirección de Correo Comercial)

Persona Primaria _____
 Contacto para Policía, Bomberos, u Otra emergencia
 Nombre Apellido Título

Teléfono de Contacto _____
 No. de teléfono No. de fax

Correo Electrónico _____
 Notificaciones acerca de la renovación del registro y apoyo a las empresas serán proporcionadas por este medio.
 Correo electrónico (requerido)

Sitio Web del Negocio _____
 Dirección web

Pies cuadrados del negocio: _____, _____ Número de empleados: _____

Por favor indique si el espacio o edificio es: Su propiedad Arrendado, fecha de renovación del contrato: _____

Si es negocio existente: Proporcionar año establecido en West Chicago: _____

Información del Dueño y Oficiales del Negocio

- **Propietarios únicos** están obligados a proporcionar información sobre el **Individuo** que posee el negocio.
- Se requiere que las **Asociaciones** y **Asociaciones Limitadas** proporcionen información acerca de **Socios** de la organización.
- Las **Empresas de Responsabilidad Limitada** están obligadas a proporcionar información acerca de los miembros accionistas de la organización con un interés de beneficio mayor.
- Las **Empresas** están obligadas a proporcionar información sobre el **Presidente** de la organización.
- **Organización No Lucrativa** está obligada a proporcionar información sobre el **Presidente** de la organización o el **Director Ejecutivo**.

Título

Propietario Único Socio Presidente Miembro de la gerencia Director Ejecutivo Otro:

Nombre	Segundo Nombre	Apellido		
Dirección	No. de suite/apt.	Ciudad	Estado	Código Postal
Número de Teléfono		Correo Electrónico		

Sitios del Negocio Adicionales (continuo)

Segunda dirección

(Si es aplicable)

Número Nombre de Calle Avenida/Calle No. de Edificio/Suite/Unidad/Piso

Nombre de contacto de este sitio

Número de teléfono de este sitio

Tercera dirección

(si es aplicable)

Número Nombre de Calle Avenida/Calle No. de Edificio/Suite/Unidad/Piso

Nombre de contacto de este sitio

Número de teléfono de este sitio

Dirección de Correo Comercial

Si es diferente de la dirección del negocio primario o si desea recibir notificaciones de la Ciudad por correo a una dirección alternativa.

Dirección de correo alternativa

(si es aplicable)

Número Nombre de Calle Avenida/Calle No. de Edificio/Suite/Unidad/Piso

Ciudad

Estado

Código Postal

Nombre de Contacto

ENTREGA DE LA SOLICITUD Y PAGO

En línea:

Los formularios de solicitud pueden ser enviados en línea en el siguiente enlace: <http://westchicago.org/business-registration/>.

- Remita el pago por correo a:

Ciudad de West Chicago, Registro de Negocios, 475 Main Street, West Chicago, IL 60185.

- Los pagos de cheques deben hacerse pagaderos a la **Ciudad de West Chicago** con el nombre de la empresa registradora anotado en el cheque.

Por correo: Por favor envíe un formulario de solicitud en papel y cheque a:

- **Ciudad de West Chicago, Registro de Negocios, 475 Main Street, West Chicago, IL 60185.**

- Por favor remita el pago por correo o en persona a la dirección arriba indicada. Los pagos de cheques deben ser pagaderos a la **Ciudad de West Chicago** con el nombre de la empresa registradora anotado en el cheque.

INFORMACION IMPORTANTE:

- Registro de negocios anual es requerido por el Código Municipal ([Chaper 9 - Article 3](#)).
- Mientras que las agencias gubernamentales, sin fines de lucro, organizaciones de caridad no están obligados a pagar la cuota, le pedimos que envíe una solicitud completa.
- Cuota de renovación de registro es de \$100.00, más multas aplicables, si el matasellos es después del último día del año.