



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**  
\$30.00 (para negocios existentes si enviada antes del 31 de diciembre; **\$110 después de esta fecha**)
- Nuevo Registro**  
\$55.00 (para nuevos negocios; expansiones dentro de West Chicago son exentas de pagar, pero los dos casos requieren permiso para cambio de inquilinato)
- Cuota Exenta**  
\$0.00 (para agencias de gobierno, organizaciones no lucrativas, religiosas, y caritativas)
- Renovación de Registro Tardía**  
\$110.00 (para negocios existentes si enviada después del 31 de diciembre)
- Transferencia de Registro**  
\$55.00 (para negocios existentes con un cambio de dueño; requiriendo permiso para cambio de inquilinato)
- Reubicación o Cambio de Nombre**  
\$0.00 (para reubicación de negocios existentes dentro de West Chicago, registrar cambio de nombre o de información con nosotros)

**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 se 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 \$110.00, más multas aplicables, si el matasellos es después del último día del año.