

## APLICACIÓN DE IMPUESTOS DE NEGOCIO

Favor de notar que si hace cualquier ventas de mayoreo o menudeo, es necesario llenar el cuestionario/aplicación de Tabaco

La siguiente información está sujeta a divulgación

**Tipo de Negocio** (marque uno):  Individual  Corporación  Asociación  LLC

Por favor escriba o imprime

**Nombre Legal:** \_\_\_\_\_

No use nombre ficticio

**Dirección de Negocio:** \_\_\_\_\_

No use apartado postal

Numero Y Calle

Ciudad

Estado

Código Postal

Marque el cuadro apropiado

Locación comercial

Residencia

**Nombre Ficticio del Negocio (DBA):** \_\_\_\_\_

**En Cuidado de (C/O):** \_\_\_\_\_

**Dirección de Envió:** \_\_\_\_\_

Numero O P.O Box

Ciudad

Estado

Código Postal

Marque el cuadro apropiado

Locación comercial

Residencia

**Fecha de Comienzo de Negocio en la Ciudad de Los Angeles:** Mes \_\_\_\_\_ Día \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

**Numero de Seguro Social (SSN) – O Numero Federal de Identificación de Empleador (FEIN):** \_\_\_\_\_

**Número de Impuesto a las ventas (Seller's Permit):** \_\_\_\_\_

**Descripción del Negocio:** \_\_\_\_\_

(En detalle) \_\_\_\_\_

**Dirección web (Opcional):** \_\_\_\_\_

**Teléfono de Negocio:** \_\_\_\_\_

**Ingresos en Bruto:** (Si su negocio empezó antes del año corriente, complete la información abajo)

Actividad:                    2012    2013    2014    2015    2016    2017    2018    2019

Clasificación \_\_\_\_\_

Clasificación \_\_\_\_\_

Nota: Un impuesto mínimo se podría pagar basado en la(s) actividad(es) del primer año de su negocio.

Persona de contacto: \_\_\_\_\_ Título: \_\_\_\_\_

Numero de contacto: \_\_\_\_\_

**Yo declaro, bajo castigo penal de perjurio bajo las leyes del Estado de California, al mejor de mi conocimiento que lo anterior es verdad, correcto y completo.**

**Firma de dueño o agente** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_\_

**Imprime su nombre** \_\_\_\_\_ **Teléfono** \_\_\_\_\_

**Título** \_\_\_\_\_ **Email** \_\_\_\_\_