



TOWN OF HILTON HEAD ISLAND
REVENUE SERVICES
One Town Center Court
Hilton Head Island, SC 29928
Teléfono: (843) 341-4677 Fax: (843) 341-4637
Correo electrónico: RS@hiltonheadislandsc.gov

_____ / _____

Solicitud de licencia comercial

SE DEVOLVERÁN TODAS LAS SOLICITUDES INCOMPLETAS

NOMBRE DEL NEGOCIO (ENTIDAD O NOMBRE PERSONAL) _____

NOMBRE COMERCIAL (SI CORRESPONDE) _____

DIRECCIÓN COMERCIAL FÍSICA _____

(INCLUYA NÚMERO DE UNIDAD/SUITE. NO SE ACEPTARÁN APARTADOS POSTALES COMO DIRECCIONES FÍSICAS)

DIRECCIÓN COMERCIAL POSTAL _____

¿ES ESTA LA OCUPACIÓN DE UNA CASA SITUADA EN EL MUNICIPIO? SÍ NO

NOMBRE DEL REPRESENTANTE/PROPIETARIO _____

DIRECCIÓN DEL REPRESENTANTE/PROPIETARIO _____

CORREO ELECTRÓNICO DEL REPRESENTANTE/PROPIETARIO (OBLIGATORIO PARA EL ACCESO A LA PÁGINA WEB) _____

TELÉFONO DIRECTO _____ EXTENSIÓN _____

CELULAR _____

SEGURO SOCIAL (ÚLTIMOS 4 DÍGITOS) _____ N.º EIN / ITIN FEDERAL _____

OTRA INFORMACIÓN DE CONTACTO (SI ES DIFERENTE DE LA ANTERIOR)

NOMBRE _____ TELÉFONO DIRECTO _____ EXTENSIÓN _____

CELULAR _____ CORREO ELECTRÓNICO _____

RELACIÓN CON EL SOLICITANTE _____

¿DEBE TENER ESTE CONTACTO ACCESO TOTAL A LA INFORMACIÓN DE LA CUENTA? SÍ NO

TIPO DE ENTIDAD

PROPIETARIO ÚNICO

CORPORACIÓN

SOCIEDAD

LLC/LLP

OTRA

N.º DE LICENCIA DE CAROLINA DEL SUR (LLR) _____ FECHA DE EXP.: _____

(NECESARIO PARA TODOS LOS CONTRATISTAS, ADMINISTRADORES DE PROPIEDADES, BRÓKER A CARGO, ETC.)

N.º DE CERTIFICADO DE IRRIGACIÓN DE TOWN OF HILTON HEAD ISLAND: _____

(NECESARIO PARA LOS CONTRATISTAS DE PAISAJES QUE INSTALAN IRRIGACIÓN)

¿ES USTED EL ADMINISTRADOR DE UNA PROPIEDAD QUE PRESENTA IMPUESTOS DE ALOJAMIENTOS EN BENEFICIO DE SUS CLIENTES? SÍ NO

(SI RESPONDIÓ SÍ, DÉ ABAJO EL NÚMERO DE LICENCIA DEL NEGOCIO EN SC)

NÚMERO DE LICENCIA DEL NEGOCIO EN SC: _____

(NECESARIO PARA TODAS LAS VENTAS EN UN NEGOCIO, ALQUILERES DE EQUIPO, ETC.)

FECHA DE INICIO DE NEGOCIO EN HILTON HEAD ISLAND _____

DESCRIBA LA INFORMACIÓN DE LA ACTIVIDAD DE SU NEGOCIO

SOLO PARA CONTRATISTAS Y SUBCONTRATISTAS:

NOMBRE Y LUGAR DEL PROYECTO _____

NOMBRE DEL CONTRATISTA GENERAL PARA EL PROYECTO _____

PARA NEGOCIOS QUE SIRVEN COMIDA: SI PREPARA Y VENDE COMIDA Y BEBIDAS, NECESITA COBRARLE A SU CLIENTE EL 2% DE IMPUESTO DE HOSPITALIDAD Y ENVIARLO AL MUNICIPIO.

ELIJA UNO: ENVIAR EL IMPUESTO TRIMESTRALMENTE ENVIAR EL IMPUESTO MENSUALMENTE

SI NO SELECCIONA NADA, SU CUENTA SE ESTABLECERÁ EN ENVÍO TRIMESTRAL

PARA ADMINISTRADORES DE PROPIEDADES QUE PRESENTAN IMPUESTOS DE ALOJAMIENTO EN BENEFICIO DE SUS

CLIENTES: ELIJA UNO: ENVIAR EL IMPUESTO TRIMESTRALMENTE ENVIAR EL IMPUESTO MENSUALMENTE

SI NO SELECCIONA NADA, SU CUENTA SE ESTABLECERÁ EN ENVÍO TRIMESTRAL

COMO PROPIETARIO, DIRECTOR, ADMINISTRADOR, O AGENTE AUTORIZADO, FIRMANDO ABAJO, DECLARO BAJO JURAMENTO QUE TODA LA INFORMACIÓN ANTERIOR ES VERDADERA Y CORRECTA HASTA DONDE SÉ, QUE CUMPLO TODOS LOS REQUISITOS DEL MUNICIPIO, ESTADO Y FEDERALES, Y QUE TENGO LA AUTORIDAD PARA HACER ESTA SOLICITUD. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE SE PAGARON TODAS LAS VALORACIONES, IMPUESTOS, TASAS E IMPUESTOS POR PROPIEDADES PERSONALES ADEUDADOS Y PAGADEROS AL MUNICIPIO Y AL CONDADO. DECLARO BAJO JURAMENTO QUE MANTENDRÉ EXACTA MI INFORMACIÓN DE CONTACTO PARA LAS PERSONAS RESPONSABLES, REGISTRADA ANTE EL MUNICIPIO Y EL CONDADO. ENTIENDO QUE LA ORDENANZA DEL MUNICIPIO ESTABLECE MULTAS Y REVOCACIÓN DE LICENCIA SI SE HACEN DECLARACIONES FRAUDULENTAS EN ESTA SOLICITUD.

RECONOZCO QUE, SI MI NEGOCIO VENDE COMIDA PREPARADA O ALCOHOL, COBRARÉ IMPUESTO DE HOSPITALIDAD Y LO REMITIRÉ SEGÚN EL CAPÍTULO 13, TÍTULO 4, DEL CÓDIGO MUNICIPAL.

LOS NEGOCIOS QUE OPERAN SIN UNA LICENCIA COMERCIAL VÁLIDA ESTÁN SUJETOS A MULTAS. SE PUEDE TASAR UNA MULTA DEL 5 % POR CADA MES, O PARTE DEL ESTE, QUE SE OPERE SIN UNA LICENCIA COMERCIAL DEL MUNICIPIO. ADEMÁS, LOS NEGOCIOS PUEDEN ESTAR SUJETOS A UNA CITACIÓN MUNICIPAL DE \$1087.50.

DEBE FIRMARLO EL PROPIETARIO, REPRESENTANTE, DIRECTOR O REPRESENTANTE ADMINISTRATIVO DEL NEGOCIO.

Nombre en letra de molde _____ Fecha _____

Firma _____ Fecha _____

ADMINISTRATIVE USE ONLY: LOCATION OF BUSINESS IN TOWN OUT OF TOWN

APPLICATION ACCEPTED BY: _____ DATE: _____

APPLICATION FEE RECEIVED: _____ NAICS: _____

DOCUMENTOS OBLIGATORIOS:

1. ENTIDADES: ARTÍCULOS DE INCORPORACIÓN, DE ORGANIZACIÓN, ACUERDO DE CONFIANZA ADJUNTO
No se necesita para los propietarios únicos
2. ENTIDADES: LISTA DE MIEMBROS, REPRESENTANTES O SOCIOS ADMINISTRADORES ADJUNTO
3. ENTIDADES: REGISTRO ANTE EL SECRETARIO DEL ESTADO DE SC ADJUNTO
(Las entidades fuera del estado necesitarán un Certificado de Autorización del Secretario de Estado de SC)
Comuníquese con SC SOS si tiene preguntas www.scsos.com o 803-734-2158
4. CONTRATISTAS: COPIA DE LA LICENCIA DE CONTRATISTA DEL ESTADO DE SC CON SC LLR ADJUNTO
El nombre de su negocio debe coincidir con el nombre de su licencia de contratista del estado de SC
Comuníquese con SC LLR si tiene preguntas www.llr.state.sc.us o 803-896-4696
5. LICENCIA DEL NEGOCIO EN SC ADJUNTO
Necesario para todas las ventas en un negocio, alquileres a corto plazo, alquileres de equipo, etc.
Comuníquese con SC DOR si tiene preguntas www.dor.sc.gov o 803-898-5788
6. TODOS LOS ADMINISTRADORES DE PROPIEDADES: LISTA CON INFORMACIÓN DE LA PROPIEDAD INCLUYENDO NOMBRE DEL PROPIETARIO, TELÉFONO DEL PROPIETARIO, DIRECCIÓN DE LA PROPIEDAD EN ALQUILER DEL PROPIETARIO ADJUNTO
7. UNIDADES MÓVILES DE COMIDA: COPIA DEL PERMISO ACTUAL DE DHEC, SEGURO CONTRA RESPONSABILIDADES ADJUNTO
Comunicarse con Desarrollo de la comunidad para obtener más información sobre otros requisitos 843-341-4757
8. ENTIDADES SIN FINES DE LUCRO: INCLUYA LA COPIA DE SU CARTA DE EXENCIÓN DEL IMPUESTO IRS, ESTADO 501 (C) 3 ADJUNTO
9. LA SOLICITUD DEBE ESTAR FIRMADA POR EL PROPIETARIO, REPRESENTANTE O ADMINISTRADOR PRINCIPAL DEL NEGOCIO (Si el propietario principal no puede entregar la solicitud personalmente, puede dar autorización por escrito a un representante)
10. CARGO DE \$10.00 NO REEMBOLSABLE POR LA SOLICITUD ADJUNTO
Cheques pagaderos a Town of Hilton Head Island