



**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](http://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](http://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](http://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