



Municipio Autónomo de Villalba
 P.O. 1506
 Villalba, P.R. 00766

Formulario de Registro de Detallistas
Retailer's Registry Form

Número de Serie / Serial Number

Formulario Enmendado / Amended Form

Fecha de Formulario / Form Date

1. Nombre del Negocio / Business Name

2. Núm. de Identificación Patronal / Employer Identification Number

3. Dirección Postal / Mailing Address

4. Número de Teléfono / Phone Number

5. Dirección Electrónica / E-mail Address

6. Dirección Física / Physical Address

7. Fecha comienzo de operaciones / Date business began operations
 Mes/Month Día/Day Año/Year

Para uso Interno / For Internal use

Revisado _____

8. Descripción del negocio / Description of business

9. Tipo de Organización / Type of Organization:

- A. Negocio Propio / Sole Proprietorship B. Sociedad / Partnership C. Corporación / Corporation
 D. Sin fines de lucro / Non for profit E. Otro / Other _____

Si es un negocio propio, pase a la pregunta 10. Para otros detallistas, pase a la pregunta 11.
 If a sole proprietorship, go to question 10. For other retailers, go to question 11.

10. Negocio Propio / Sole Proprietorship - Información del Propietario / Owner's Information.

A. Nombre del Propietario / Owner's Name

B. Núm. Seguro Social / Social Security Number

C. Dirección Residencial / Home Address

D. Número de Teléfono / Phone Number:

E. Dirección Electrónica / E-mail Address

11. Nombre del Oficial o Agente Autorizado / Officer or Authorized Agent's Name

12. Título del Oficial o Agente Autorizado / Officer or Authorized Agent's Title

13. Razón para radicar / Reason for filling

- A. Negocio nuevo / New business B. Compra de un negocio en marcha / Purchase of ongoing business
 Provea nombre de dueño anterior / Provide name of previous owner
 C. Negocio existente / Existing business
 D. Tienda o sucursal nueva / New store or branch _____
 E. Otra (especifique) / Other (specify): _____

14. Indique el sistema computadorizado que utilizará para implantar la aportación ciudadana. Si aplica. / Provide type of computer system to be used to implement the Municipal Citizen Contribution. (If applied)

Firme aquí / Sign Here

Declaro bajo juramento, sujeto a las penalidades por perjurio y sujeto, además, a las sanciones, recargos, intereses, multas administrativas y penalidades dispuestas en la Ordenanza Municipal No. 65, Serie 05 - 2006, según enmendada, y sus reglamentos, que la información suministrada en este documento y todos sus anejos es cierta, correcta y completa.

I declare under oath subject to the penalties of perjury and subject to the sanctions, surcharges, interests, administrative fines and penalties imposed by the Municipal Ordinance No. 65, Serie 2005 - 2006, as amended, and its regulations, that the information provided in this document and all its statements attached is true, correct and complete.

Nombre de Oficial, Dueño o Agente Autorizado
 Name of Officer, Owner or Authorized Agent

Firma
 Signature

Título
 Title

Fecha
 Date