



**SOLICITUD DE LICENCIA COMERCIAL PARA
DISPOSITIVOS EXPENDEDORES, DE ENTRETENIMIENTO Y
DE
JUEGOS 2026**

Oficina del Secretario Municipal - Servicios Empresariales
150 West Jefferson Street
Joliet, Illinois 60432
Oficina 815-724-3905 Fax 815-724-3904
Correo electrónico: businessservices@joliet.gov
Página web: <http://www.joliet.gov>

Sólo para uso de la oficina:
Fecha de recepción: _____
Fecha de emisión: _____
Identificación de la cuenta empresarial: _____

Escriba con letra de imprenta legible. Debe completarse toda la información. **Los formularios incompletos serán devueltos.** Sírvase esperar un *mínimo* de veinte (20) días hábiles para su tramitación.

Fecha de apertura propuesta: _____ Fecha de apertura: _____

INFORMACIÓN DE LA EMPRESA

Nombre comercial (DBA): _____

Nombre de la empresa: _____

Nombre de contacto: _____

Dirección de la empresa: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Número de teléfono: _____ Número de fax: _____

Dirección de correo electrónico: _____ Página web: _____

Número de identificación de empleado federal (FEIN - Presentar la autorización del Departamento de Hacienda del IRS): _____

Número de impuesto comercial del Estado de Illinois (IBT - Presentar certificado de registro IDOR):

Número total de empleados en el lugar (incluir a los miembros de la familia): _____

INFORMACIÓN DE CONTACTO DEL ÁREA LOCAL

Nombre del gerente/supervisor: _____

Número de teléfono celular: _____ Dirección de correo electrónico: _____

INFORMACIÓN SOBRE LA SOCIEDAD COMERCIAL

Proporcione la siguiente información sobre la forma en que se creó la empresa y su sociedad:

Individual Asociación Corporación de Responsabilidad Limitada (SRL) Sociedad Privada de Responsabilidad Limitada (LTD)
 Corporación

Enumere la información de todos los propietarios a continuación y añada una segunda hoja si es necesario:

Nombre: _____ Cargo: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Número de teléfono celular: _____ Correo electrónico: _____ % de la participación: _____

Nombre: _____ Cargo: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Número de teléfono celular: _____ Correo electrónico: _____ % de la participación: _____

CÁLCULO DE TARIFAS – tabla de tarifas según las Ordenanzas nº 16736, 17622 y 17798

Alimentos a granel: se definen como "máquinas expendedoras de funcionamiento no eléctrico en las que los productos se seleccionan al azar al introducir la moneda en la ranura y manipular manualmente la palanca o la manivela". Cada máquina debe tener una licencia.

Número total de máquinas de alimentos a granel: _____ x \$20.00 = \$ _____

Número total de máquinas expendedoras: _____ x \$50.00 = \$ _____
(Comida, refrescos, dispositivos de alquiler)

Número total de dispositivos recreativos: _____ x \$50.00 = \$ _____

Número total de dispositivos de juego: _____ x \$250.00 = \$ _____

TOTAL: _____ \$ _____

Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es verdadera y correcta a mi leal saber y entender y que no he proporcionado información falsa o engañosa. Entiendo que el hecho de no suministrar información adecuada o correcta estará sujeto a la suspensión o revocación de la licencia comercial de la ciudad de Joliet.

Nombre del solicitante (en letra de imprenta)

Firma del solicitante

Título del solicitante

Fecha

DOCUMENTACIÓN ADICIONAL QUE SE DEBE PRESENTAR JUNTO CON LA SOLICITUD:

- Una copia de la carta de Hacienda del IRS con el número de FEIN o un W-9 completado
- Una copia del Certificado de registro con la dirección comercial del local con el número de IBT del estado
- Una copia del Acta constitutiva o Escritura de constitución
- Una copia de la licencia de conducir del propietario o del documento de identidad emitido por el estado
- Una copia del formulario de inspección del Departamento de Salud del Condado de Will (negocios que venden alimentos/bebidas)

Envíe por correo electrónico la documentación y la solicitud completa en formato .pdf a:

businessservices@joliet.gov