



SOLICITUD DE LICENCIA COMERCIAL PARA VENDEDOR TRANSITORIO/COMERCIANTE AMBULANTE 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. Se debe completar y presentar toda la información y los requisitos complementarios. **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 COMERCIAL LOCAL

Nombre comercial (DBA): _____ Número de la tienda: _____

Dirección comercial: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Número de teléfono comercial: _____ Número de fax: _____

Nombre del gerente/supervisor del local: _____

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

INFORMACIÓN COMERCIAL DE LA EMPRESA

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):

Dirección postal para toda la correspondencia: Negocio local: _____ Empresa: _____

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: _____

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: _____

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

INFORMACIÓN SOBRE EL FUNCIONAMIENTO DE LA EMPRESA

Descripción general del negocio: _____

Tipo de mercancía a vender: _____

Valor medio de las existencias: _____

Fechas de funcionamiento (inicio y fin): _____

Días de la semana y horario de funcionamiento: _____

Explique cómo se llevará a cabo el negocio: _____

Ubicación de las ventas: _____

INFORMACIÓN ADICIONAL QUE DEBE PROPORCIONARSE EN EL MOMENTO DE LA PRESENTACIÓN

Los siguientes elementos deben presentarse con la solicitud:

- Certificado del departamento de salud del condado que corresponda (necesario cuando se produzca la venta de alimentos).
- Declaración notarial del dueño de la propiedad dando permiso. La declaración debe incluir el nombre del propietario, su dirección, su número de teléfono celular y su prueba de propiedad (escritura, factura de impuestos o papel de la hipoteca). La declaración debe incluir las fechas y horas de funcionamiento y la descripción de las mejoras temporales propuestas para el lugar que se van a realizar.
- Plano de reconocimiento/plano del lugar que describa la ubicación de las estructuras temporales propuestas y explicación de cómo no se verán perjudicados el tráfico y el aparcamiento (si están situados en el exterior).
- Certificado de seguro nombrando a la ciudad de Joliet como asegurado adicional.
- Copia del Certificado de Registro del Estado de Illinois - debe reflejar la dirección del negocio local.
- Copia de la carta de Hacienda del IRS con el número de FEIN.
- Copia de la licencia de conducir o del documento de identidad del propietario, agente u operador emitido por el estado.

Envíe por correo electrónico la solicitud completa y la documentación en formato .pdf a: businessservices@joliet.gov.