



Solicitud de Licencias

Parte I Información General del Contribuyente

Tipo de contribuyente: Individuo Sociedad Corporación Compañía de responsabilidad limitada

Nombre _____ Número de seguro social _____ Número de registro de comerciante _____ Núm. de teléfono (____) _____

Nombre comercial o del negocio _____ Número de identificación patronal _____ Número de fianza _____ Expiración fianza _____

Dirección postal _____ Localización del negocio _____
Código postal _____

Información Adicional Individuos

Fecha de nacimiento _____ Lugar de nacimiento _____ Casado Soltero Número de dependientes _____
Día ____ Mes ____ Año ____

Nombre del cónyuge _____ Número de seguro social del cónyuge _____

Ciudadano extranjero o ciudadano naturalizado acompañe:
Número de Tarjeta de Residencia _____ Fecha de expedido _____
Número de Certificado de Naturalización _____ Puerto de entrada _____

Información Adicional Sociedades y Corporaciones

Identifique los dueños, socios u oficiales de más alta jerarquía en Puerto Rico. Utilice hoja adicional de ser necesario.

Nombre	Título	Número de seguro social

Parte II Licencia que Solicita

Bebidas alcohólicas Gasolina Cigarrillos Cemento Joyería Vehículos Partes y piezas de vehículos
 Compra y venta de metales preciosos Armas y municiones Operador de máquinas de pasatiempo (Sección 2041)
 Máquinas operadas con monedas (detalle) _____ Importador o fabricante de aceite lubricante
 Tienda en zona de puerto libre Portador aéreo, marítimo o terrestre Otras (detalle) _____
Comentarios: _____

Parte III Datos del Negocio

1. ¿Posee su negocio una licencia emitida por el Departamento de Hacienda? Sí No
Número de licencia _____ Clase _____ Categoría _____
A nombre de _____ Año en que se estableció el negocio _____

2. Equipo físico: Cantidad: Cantidad: Cantidad:
a. Billar c. Máquinas de entretenimiento e. Aire acondicionado
b. Botellero d. Vellonera f. Otros, Indique _____

3. ¿Se encuentra su negocio a menos de 100 metros de una escuela o iglesia? Sí No
Si su contestación es Sí, indique la distancia del punto más cercano a la misma: _____ metros.
 Escuela Iglesia
Número de estudiantes Número de feligreses
Edad promedio Días de servicio
Grados Horarios de servicios
Horarios de clases

Parte IV Declaración Jurada

DECLARO, bajo el más solemne juramento y so pena de perjurio: **1.** Que el suscribiente no ha sido convicto, en o fuera de Puerto Rico, de delito grave o tráfico de drogas, sustancias controladas o armas y municiones; o delitos por violación al Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 1994, según enmendado; o delitos que se especifican en el Artículo 2.11 de la Ley Número 404 de 11 de septiembre de 2000, según enmendada, conocida como "Ley de Armas de Puerto Rico". **2.** Que la información suministrada en este documento y todos sus anejos es completa y verídica; y entiendo, además, que la licencia puede ser suspendida o revocada por incumplimiento a las normas y reglamentos establecidos por el Secretario de Hacienda. **3.** Que someto esta declaración sujeto a las penalidades del delito de perjurio tipificado en el Artículo 274 del Código Penal del Estado Libre Asociado de Puerto Rico, a las multas administrativas, a los delitos y penalidades promulgados en el presente o en lo sucesivo en los Subtítulos D y F del Código de Rentas Internas de Puerto Rico de 1994, según enmendado.

Nombre _____ Título _____ Firma _____ Fecha _____

Jurado y suscrito ante mí por _____, mayor de edad, _____ (estado civil), _____ (profesión), y residente de _____, Puerto Rico, a quien doy fe de conocer personalmente o de haber identificado por medio de _____, en _____, Puerto Rico, hoy ____ de ____ de ____.

Núm. Affidávit _____ Notario Público o Funcionario Público Autorizado _____

Parte V Documentos que se acompañan con esta Solicitud (Los que apliquen según su actividad comercial)

- 1. Certificado de Incorporación, Organización o copia de la Minuta de Presentación de la Escritura de Sociedad en el Registro Mercantil, según aplique *
- 2. Certificado de Autorización para hacer negocios en Puerto Rico
- 3. Certificado de Cumplimiento ("Good Standing")
- 4. Permiso de Uso del local - ARPE *
- 5. Certificado de Antecedentes Penales (original)
- 6. Tarjeta de Seguro Social *
- 7. Carta del Servicio de Rentas Internas Federal ("IRS") asignando el número de identificación patronal *
- 8. Certificación de Radicación de Planillas (Últimos 5 años) (original)
- 9. Certificación de Deuda Contributiva (original)
- 10. Certificación Negativa del CRIM (mueble e inmueble) (original)
- 11. Certificación Negativa de ASUME (original)
- 12. Certificación Negativa de Impuestos sobre Canon por Ocupación de Habitación de la Compañía de Turismo
- 13. Copia de la patente municipal vigente
- 14. Endoso de la Compañía de Turismo, Instituto de Cultura o Zona Histórica (original)
- 15. Endoso emitido por las autoridades escolares o eclesiásticas
- 16. Permiso de Negocio Ambulante de la Agencia Concernida *
- 17. Permiso Básico Federal (ATF)
- 18. Escritura o Contrato de Compraventa o Arrendamiento *
- 19. Dos retratos 2x2
- 20. Endoso para el manejo de aceites lubricantes emitido por la Junta de Calidad Ambiental *
- 21. Licencia del Vehículo *
- 22. Fianza requerida por el Código de Rentas Internas *
- 23. Otros _____

Requisitos Adicionales para Porteadores Aéreos, Marítimos o Terrestres

Además de someter los documentos listados anteriormente, según apliquen, deberá cumplir con lo siguiente:

- 1. Estar debidamente integrado al sistema electrónico para la transmisión de manifiestos y pago de arbitrios
- 2. Copia de las tarifas radicadas ante la Comisión Marítima Federal
- 3. Certificado de Cumplimiento ("Good Standing Certificate") del Departamento de Estado de Puerto Rico
- 4. Estados Financieros auditados del último período contable
- 5. Planilla de Contribución sobre Ingresos correspondiente al año anterior a la solicitud de la licencia
- 6. Cheque certificado por la cantidad de \$2,000 a nombre del Secretario de Hacienda o recibo de pago por la cantidad antes indicada

***Nota:** Someter documentos originales para que el Agente de Rentas Internas certifique que es una copia fiel y exacta del original.

Uso Oficial

1. Indique la(s) disposición (disposiciones) de ley que aplica(n) en esta solicitud:

2. Indique nombre y dirección de las partes a notificar:

<u>Nombre</u>	<u>Dirección</u>	<u>Oposición</u>	
		Sí	No
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

3. Recomendación del Agente que realizó la investigación:

4. Autorización:

Se expide(n) la(s) licencia(s) solicitada(s) Sí No

Firma del Agente

5. Nombre y título de los funcionarios investigadores:

6. Información de las licencias:

Número Prenumerado	Clase y Categoría	Tipo	Número de Licencia	Número de Marbete	Número de Serie o Tablilla

Oficina de Distrito

Fecha

Supervisor de Distrito