



BARBARA K. CEGAVSKE
 Secretaria de Estado
 202 North Carson Street Carson City,
 Nevada 89701-4201
 (775) 684-5708
 Sitio web: www.nvsos.gov

Estado de Nevada
Licencia comercial
Registro de
propietario único

Solicitud

Renovación

La solicitud en línea también está disponible en
www.nvsilverflume.gov

USE SÓLO TINTA NEGRA - NO RESALTAR

IMPRIMA DE FORMA LEGIBLE O ESCRIBA TODA LA INFORMACIÓN

El hecho de completar este formulario **NO** le exime de ningún requisito legal o reglamentario relacionado con su negocio. Es posible que deba completar un formulario de registro comercial de Nevada ante el Departamento de Impuestos y el Departamento de Empleo, Entrenamiento y Rehabilitación de Nevada. Consulte con estas y otras agencias gubernamentales estatales o locales para conocer los requisitos adicionales para obtener la licencia.

* Los asteriscos indican información **obligatoria**. Los formularios incompletos serán rechazados.

INSTRUCCIONES:

1. Esta solicitud es para uso exclusivo de propietarios únicos que operan en el estado de Nevada.
2. Si está exento de los requisitos de la licencia comercial estatal de conformidad con NRS 76.020, **NO** utilice este formulario. Envíe un formulario de exención de licencia comercial estatal.
3. Envíe la solicitud cumplimentada junto con los \$200.00 correspondientes al pago de la licencia comercial. **No se realizarán reembolsos por solicitudes presentadas incorrectamente.**
4. **Presente la solicitud en línea en www.nvsilverflume.gov** o envíe el formulario completado a la Secretaría del Estado por fax al (775) 684-5725; por correo electrónico a newfilings@sos.nv.gov; o, por correo postal a 202 North Carson Street, Carson City, Nevada 89701-4201
5. Si paga con cheque, haga el cheque a nombre del Secretario de Estado. Si paga con tarjeta de crédito, debe completar y adjuntar una lista de verificación de pago electrónico disponible en www.nvsos.gov, en la biblioteca de formularios, en la sección "Recursos" del Centro de negocios.
6. Solo el propietario que solicite la licencia comercial estatal debe firmar la solicitud. **EL FORMULARIO SE DEVOLVERÁ SI NO ESTÁ FIRMADO.**

1* La firma debe ser la del propietario único.
 Declaro bajo pena de perjurio que la información proporcionada es verdadera, correcta y completa según mi leal saber y entender, y reconozco que, de conformidad con la NRS 239.330, es un delito grave de categoría C ofrecer a sabiendas cualquier instrumento falso o falsificado para su presentación en la Oficina del Secretario de Estado. Entiendo que este es el nombre que figurará como único propietario en la licencia comercial estatal.
 Entiendo que si cierro o cesa la actividad para la que se ha expedido esta licencia, debo cancelarla en la fecha de vencimiento o antes. El incumplimiento de esta obligación dará lugar a recargos por demora o sanciones que no podrán ser objeto de exención. No hay cargo por cancelación..

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Primer nombre	Segundo nombre (opcional)	Apellido	Sufijo

X

Firma del propietario único Fecha

Cónyuge, solo si figura en la licencia

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre	Segundo nombre (opcional)	Apellido	Sufijo

X

Firma del cónyuge Fecha

2* ID comercial de Nevada (Obligatorio en caso de renovación - Número de la licencia comercial estatal)

3 Puede añadir hasta cuatro empresas asociadas a este propietario único. Las entradas en esta sección no le eximen de otras licencias comerciales o registros de nombre comercial exigidos por las oficinas locales o del condado.

Nombre(s) del negocio	1. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>	3. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>
-----------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------

4* Dirección física

Dirección física con calle y número Ciudad Estado Código postal

5 Dirección postal (si es diferente)

Apartado de correos o dirección Ciudad Estado Código postal

6 Teléfono del negocio ()

7 Correo electrónico





BARBARA K. CEGAVSKE
 Secretaria de Estado
 202 North Carson Street Carson City,
 Nevada 89701-4201
 (775) 684-5708
 Sitio web: www.nvsos.gov

Lista de control de tarjetas de crédito
 (Para solicitudes en mostrador, por fax y por correo)

USE SÓLO TINTA NEGRA - NO RESALTAR

Tipo de servicio: Mostrador Correo Fax

Solicitud de procesamiento del pedido:

Proceso regular (El procesamiento urgente conlleva gastos adicionales)
 Urgente 24 HORAS Urgente 4 HORAS (si está disponible) Urgente 2 HORAS Urgente 1 HORAS

Tipo de tarjeta: (Marque una casilla)

VISA MasterCard Discover American Express

Número de tarjeta de crédito del cliente:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CÓDIGO V*

--	--	--	--

* Número de 3 dígitos que se encuentra en el extremo derecho del reverso de las tarjetas VISA, MasterCard y Discover.
 *Número de 4 dígitos que se encuentra en la parte delantera derecha de la tarjeta American Express.

AVISO: Por motivos de seguridad y verificación, todos los pagos con tarjeta de crédito deben incluir el código CVV2 (código V) de 3 o 4 dígitos que se encuentra en la tarjeta de crédito. Si no incluye este código, se rechazará su solicitud de presentación o servicio.

Fecha de caducidad: Mes Año

Cantidad: USD \$

Nombre del asunto/referencia del pedido:

Información del titular de la tarjeta:

Nombre tal como aparece en la cuenta

Dirección de facturación

Ciudad, estado, CP

Teléfono

Autorización de pago: Autorizo al Secretario de Estado a facturar un importe que no exceda lo siguiente, que se cargará a la cuenta indicada anteriormente:

X
 Firma del titular

Importe no superable: USD \$

IMPRIMIR