



Treasury Management Division
 100 City Hall
 500 W Markham
 Little Rock, AR 72201

Número de cuenta: _____

Clasificación: _____

Pago: _____

APLICACION PARA LICENCIA DE NEGOCIOS

ESTE FORMULARIO SE UTILIZARÁ PARA CALCULAR Y EVALUAR EL VALOR DE LA LICENCIA PARA NEGOCIO. UNA LICENCIA COMERCIAL NO PUEDE SER EMITIDA PARA UN NEGOCIO NUEVO O PARA UN CAMBIO DE UBICACIÓN HASTA QUE EL DEPARTAMENTO DE ZONA REVISE ESTE FORMULARIO Y SEA APROBADO EN **723 W. MARKHAM STREET**. SI CORRESPONDE, EL DEPARTAMENTO DE BOMBEROS ESTÁ UBICADO EN 624 S. CHESTER, 2º PISO. PUEDE ENVIAR ESTA SOLICITUD POR CORREO ELECTRÓNICO A **LRZONING@LITTLE ROCK.GOV** PARA COMENZAR EL PROCESO DE APROBACIÓN.

PARA PREGUNTAS SOBRE ESTA APLICACIÓN LLAME AL: **501-371-4645 O 501-371-4438**
 PARA PREGUNTAS SOBRE LAS LEYES DE ZONA O PERMISOS DE FIRMA LLAME AL: **501-371-4844**

TIPO DE APLICACIÓN:

____ **NEGOCIO NUEVO** ____ **CAMBIO DE DUEÑO** ____ **NEGOCIO EXISTENTE, CAMBIO DE DIRECCION**

- A. NOMBRE DEL NEGOCIO: _____
- B. DIA EN EL QUE EL NEGOCIO COMENZO: MES _____ DIA _____ AÑO _____
 *POR FAVOR ESCRIBA EL DIA EN EL QUE SU NEGOCIO COMENZO A OPERAR, NO EL DIA EN EL QUE SE INCORPORO, HIZO EL CONTRATO O SE INSTALO.
 NUMERO DE EMPLEADOS DE TIEMPO COMPLETO _____
- C. UBICACIÓN DE SU NEGOCIO (NO USE CAJA DE CORREO) _____
 CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CODIGO POSTAL: _____ TELEFONO: _____
 *SI EL NEGOCIO ES EN SU HOGAR, USTED NECESITA COMPLETAR LA APLICACIÓN DE USO Y OCUPACION DEL HOGAR.
- D. CORREO ELECTRONICO (REQUERIDO): _____
- E. DIRECCION DEL BUZON: _____
 CIUDAD: _____ ESTADO _____ CODIGO POSTAL _____
- F. UBICACIÓN ANTERIOR DEL NEGOCIO: _____
 CIUDAD: _____ ESTADO: _____ CODIGO POSTAL: _____ TELEFONO: _____
- G. NOMBRE DEL DUEÑO: _____ TELEFONO: _____
 DIRECCION DE CASA: _____ CIUDAD: _____ ESTADO _____ CODIGO POSTAL: _____
 NUMERO DE LICENCIA DE MANEJO: _____ FECHA DE NACIMIENTO: _____
- H. GENERO: _____ RAZA/ GRUPO ETNICO: _____
- I. DESCRIPCION DE SU NEGOCIO: _____
 ¿SU NEGOCIO MANTIENE UN INVENTARIO? ____SI ____NO
 * SI USTED INDICO SI POR FAVOR INDIQUENOS LA CANTIDAD INICIAL DE SU INVENTARIO: _____
 ¿SU NEGOCIO VENDE ALGUN TIPO DE BEBIDA QUE CONTIENE ALCOHOL? ____SI ____NO
 * SI USTED INDICO SI, ¿QUE TIPO DE PERMISO TIENE POR EL ESTADO? _____
 ¿SU NEGOCIO VENDE ALGUN TIPO DE TABACO? ____SI ____NO
- J. NOMBRE DEL PROPIETARIO: _____ TELEFONO: _____
- K. ¿ESTA ACTUALMENTE ENVUELTO O PLANEA HACER CUALQUIER TIPO DE CONSTRUCCION O REMODELACION ES ESTA UBICACIÓN? ____SI ____NO
 EXPLIQUENOS: _____
- L. ¿ALMACENA ALGUN TIPO DE MATERIAL EXPLOSIVO O INFLAMABLE? ____SI ____NO
 * SI USTED INDICO SI, POR FAVOR ESCRIBA QUE TIPO Y LA CANTIDAD: _____

TENGA EN CUENTA:

- 1. SI YA NO ESTA EN EL NEGOCIO, DEBERA DE MANDAR UNA CARTA ESCRITA A NUESTRA OFICINA PARA NOTIFICARNOS.
- 2. SI LA UBICACIÓN DE SU NEGOCIO CAMBIA, DEBERA DE LLENAR UNA APLICACIÓN LA CUAL DEBERA DE SER APROVADA PARA EL CAMBIO DE DIRECCION DE SU NEGOCIO.
- 3. SE EMITIRAN CITACIONES A LAS EMPRESAS QUE NO CUMPLAN CON LA ORDENANZA DE LICENCIA COMERCIAL.
- 4. UNA DECLARACION FALSA PODRA OCASIONAR LA ANULACION DE LA LICENCIA Y LA PERDIDA DE CUALQUIER TARIFA PAGADA.
- 5. SI SU NEGOCIO VENDE COMIDA O SI ESTÁ EN EL NEGOCIO DE ALOJAMIENTO, PUEDE QUE SE LE REQUIERA PAGAR EL IMPUESTO DE PUBLICIDAD Y PROMOCIÓN: LLAME AL 501-370-3205 PARA CONSULTAR.

FIRMA DEL DUENO O RESPONSABLE DEL NEGOCIO: _____ FECHA: _____

SU NOMBRE COMPLETO _____

<p>.....</p>	
UNICAMENTE PARA EL USO DE LA OFICINA DE ZONA:	UNICAMENTE PARA EL USO DEL JEFE DE BOMBEROS:
LA PROPIEDAD ESTA ZONIFICADA: _____	APROVADO: _____
LA PROPUESTA DE USO A SIDO APROBADA PARA: _____	DENEGADO: _____
LA PROPUESTA HA SIDO RECHAZADA PORQUE: _____	COMENTARIOS: _____
COMENTARIOS: _____	_____
OFICIAL DE ZONA: _____	OFICIAL DE JEFE DE BOMBEROS: _____
FECHA: _____	FECHA: _____



SOLICITUD DE USO PARA EL HOGAR Y MATERIALES

COMPLETE ESTA FORMA DESPUES DE COMPLETAR LA APLICACIÓN REGULAR SOLAMENTE SI USTED LLEVARA A CABO SU NEGOCIO DESDE SU HOGAR.

NOMBRE DEL APLICANTE: _____ TELEFONO: _____

NOMBRE DEL NEGOCIO: _____

DUEÑO DEL NEGOCIO: _____

DIRECCION DEL NEGOCIO: _____

NOMBRE DEL DUEÑO DE LA PROPIEDAD: _____

DIRECCION DEL DUEÑO DE LA PROPIEDAD: _____

DESCRIPCION DEL SERVICIO O ACTIVIDAD QUE OFRECERA ESTE NEGOCIO:

NUMERO TOTAL DE DUEÑOS/ EMPLEADOS QUE:

A. RESIDE EN EL LOCAL: _____ B. RESIDE FUERA DEL LOCAL: _____

¿ESTA PROPUESTA GENERA TRAFICO DE PEATON P VEHICULOS? _____ SI _____ NO

¿ESTA PROPUESTA IMPLICA EL USO DE ENTREGA POR CORREO O MENSAJERIA? _____ SI _____ NO

ENUMERE EL TIPO DE EXISTENCIAS O MERCANCIAS QUE ALMACENARA EN EL LOCAL: _____

¿QUE TIPO DE PUBLICIDAD COMERCIAL SE PROPONE? _____

PIES CUADRADOS TOTALES DE LA UNIDAD DE VIVIENDA: _____ PIES CUADRADOS TOTALES DE LA: _____

TENGA EN CUENTA:

1. El aplicante deberá investigar cualquier garantía o restricción de esta propiedad.
2. El material proveído en esta aplicación es preliminar y el comité puede pedir información adicional.

CONDICIONES PARA EL USO DE MATERIALES DEL HOGAR

Las siguientes condiciones deberán de ser respetadas y cualquier alteración será la consecuencia de para removerle su permiso de uso de materiales del hogar.

1. Únicamente el 49% o un máximo de 500 pies cuadrados del espacio principal del hogar podrá ser usado para operar el negocio. Esto incluirá el teléfono, la contabilidad y las horas de oficina.
2. Solamente un vehículo de servicio o de empresa con una capacidad de menos de una tonelada podrá ser estacionado, almacenado o mantenido en esta propiedad. Lo siguientes tipos de vehículos quedad prohibidos en todo momento.
 1. Todos los vehículos comerciales con remolque.
 2. Camiones de basura o caja grande para la basura
 3. Camiones de caja plana o plataforma
 4. Remolques cuyo propósito sea almacenamiento o transporte material o equipo.
 5. Camiones o autobuses utilizados en el comercio interestatal
 6. Camionetas con capacidad de una tonelada de carga o mas
 7. Autobuses escolares o de iglesia de una tonelada de capacidad o mas .
3. No se permite el almacenamiento externo de equipos o materiales, excepto el material o equipo que guarda en su vehículo.
4. No se podrá construir o usar una bodega en esta propiedad para uso de almacenamiento o con el fin de realizar su negocio.
5. No se permite que ningún empleado o futuro empleado se presente en este lugar para realizar sus tareas u obligaciones en el sitio.
6. No se permite ninguna construcción o remodelación adicional en esta propiedad para el beneficio del negocio.

SE PERMITIRAN LAS SIGUIENTES OCUPACIONES CON LA CONDICION DE QUE NO:

1. Cambie la apariencia exterior de la vivienda o proporcione una exhibición de productos visibles desde la calle.
2. Genere tráfico, escasas de estacionamiento, acantiladillo o el uso de agua en exceso en el vecindario residencial.
3. Cree un peligro para las personas residiendo en la propiedad, provoque interferencias eléctricas o se convierta en una molestia.
4. Se exhiba producto, material o almacenamiento en el exterior
5. Involucre los accesorios en los edificios
6. Resulte señalada más allá de lo que puede ser requerido por otras agencias gubernamentales
7. Limitado a 500 pies cuadrados de área, pero sin exceder el 49% del área total de una vivienda
8. Los accesorios del negocio invadan mas del 10% de la superficie construida
9. Requiera la construcción de o adicionar a, o la duplicación de varias cocinas
10. Requerir o provocar el uso o consumo de cualquier producto alimenticio en el lugar
11. Brindar tratamiento médico, masaje terapéutico o actividades similares

ESTO ES PARA CERTIFICAR QUE HE LEIDO Y ENTENDIDO COMPLETAMENTE LA RESTRICCION EN EL USO DE MI RESIDENCIA PARA UNA OCUPACION EN EL HOGAR.

FIRMA DEL APLICANTE

FECHA

DISPOSICION DE LA APLICACIÓN:

APROVADA

DESAPROBADA

NOMBRE DEL INSPECTOR

PROPIEDAD ZONIFICADA