

 <b>Municipio Autónomo de San Germán</b> PO Box 85, San Germán, PR 00683 (787) 892-3500		Número de Serie / Serial Number
<b>Formulario de Registro de Detallistas</b> <b>Retailer's Registry Form</b>		Formulario Enmendado/ Amended Form <input type="checkbox"/>
		Fecha de Formulario / Form Date
<b>1. Nombre del Negocio / Business Name</b>	<b>2. Núm. de Identificación Patronal / Employer Identification Number</b> _____	
<b>3. Dirección Postal / Mailing Address</b>	<b>4. Número de Teléfono / Phone Number</b>	
	<b>5. Dirección Electrónica / E-mail Address</b>	
<b>6. Dirección Física / Physical Address</b>	<b>7. Fecha comienzo de operaciones / Date business began operations</b> Mes/Month      Día/Day      Año/Year _____	Para uso interno / For internal use  Revisado _____
<b>8. Descripción del negocio / Description of business</b>		
<b>9. Tipo de Organización / Type of Organization:</b> A. <input type="checkbox"/> Negocio Propio / Sole Proprietorship                      B. <input type="checkbox"/> Sociedad / Partnership                      C. <input type="checkbox"/> Corporación / Corporation D. <input type="checkbox"/> Sin fines de lucro/ Non for profit                      E. <input type="checkbox"/> Otro / Other _____		
Si es un negocio propio, pase a la pregunta 10. Para otros detallistas, pase a la pregunta 11. If a sole proprietorship, go to question 10. For other retailers, go to question 11.		
<b>10. Negocio Propio / Sole Proprietorship - Información del Propietario / Owner's Information</b>		
<b>A. Nombre del Propietario/ Owner's Name</b>	<b>B. Núm. Seguro Social / Social Security Number</b> _____	
<b>C. Dirección Residencial / Home Address</b>	<b>D. Número de Teléfono / Phone Number:</b>	
	<b>E. Dirección Electrónica / E-mail Address</b>	
<b>11. Nombre del Oficial o Agente Autorizado / Officer or Authorized Agent's Name</b>	<b>12. Título del Oficial o Agente Autorizado / Officer or Authorized Agent's Title</b>	
<b>13. Razón para radicar / Reason for filing</b> A. <input type="checkbox"/> Negocio nuevo / New business                      B. <input type="checkbox"/> Compra de un negocio en marcha / Purchase of ongoing business C. <input type="checkbox"/> Negocio existente / Existing business                      Provea nombre de dueño anterior/ Provide name of previous owner D. <input type="checkbox"/> Tienda o sucursal nueva / New store or branch E. <input type="checkbox"/> Otra (especifique) / Other (specify): _____		
<b>14. Indique el sistema computadorizado que utilizará para implantar la aportación ciudadana / Provide type of computer system to be used to implement the Municipal Citizen Contribution</b>		
<b>Firme aquí / Sign Here</b>		
Declaro bajo juramento, sujeto a las penalidades por perjurio y sujeto, además, a las sanciones, recargos, intereses, multas administrativas y penalidades dispuestas en la Ordenanza Municipal Núm. 72, Serie 2005-2006, según enmendada, y sus reglamentos, que la información suministrada en este documento y todos sus anejos es cierta, correcta y completa.  I declare under oath, subject to the penalties of perjury and subject to the sanctions, surcharges, interests, administrative fines and penalties imposed by the Municipal Ordinance Number 72, Series 2005-2006, as amended, and its regulations, that the information provided in this document and all its statements attached is true, correct and complete.		
_____ Nombre de Oficial, Dueño o Agente Autorizado Name of Officer, Owner or Authorized Agent	_____ Firma Signature	_____ Título Title
		_____ Fecha Date