

**CIUDAD DE SANTA ANA**  
**SECCIÓN DE IMPUESTOS COMERCIALES**

20 CIVIC CENTER PLAZA, FIRST FLOOR (M-15), P.O. BOX 1964, SANTA ANA, CA 92702 (714) 647-5447



**SOLICITUD PARA IMPUESTO DE LICENCIA COMERCIAL**  
(FAVOR DE ESCRIBIR A MÁQUINA O CON LETRA DE MOLDE CLARAMENTE, CON TINTA NEGRA)  
**PARTICIPANTE DE EVENTO "GRATUITOUS" (EVENT PARTICIPANT)**

**DECLARACIÓN JURADA – CONFIDENCIAL (NOTA:** No podemos procesar una solicitud incompleta. Favor de completar esta solicitud y presentarla con su pago.)  
**No se aceptarán** apartados postales (P.O. Boxes) como dirección Comercial o Residencial.

**Nombre comercial** (DBA) \_\_\_\_\_ **Fecha de inicio en Santa Ana** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Nombre de la corporación** (si aplica) \_\_\_\_\_ **Teléfono** ( ) \_\_\_\_\_

**Ubicación comercial** (no se aceptan apartados postales) \_\_\_\_\_ **Fax** ( ) \_\_\_\_\_

**Ciudad** \_\_\_\_\_ **Estado** \_\_\_\_\_ **Cód. Postal** \_\_\_\_\_ **Email** \_\_\_\_\_

**Dirección de envío** (si es diferente) \_\_\_\_\_

**Ciudad** \_\_\_\_\_ **Estado** \_\_\_\_\_ **Cód. Postal** \_\_\_\_\_ **Tel. de emergencia** ( ) \_\_\_\_\_

**Escriba el número completo de vendedor estatal** [ \_\_ ] [ \_\_ ] [ \_\_ ] [ \_\_\_\_ - \_\_\_\_ ] [ \_\_\_\_ ] *Ejemplo: (SR Y EA 123-456789 00001)*  
(adjunte copia cuando corresponda) Prefijo No. de cuenta No. Sub. Prefijo No. de cuenta No. Sub.

**Entidad comercial:**  Corporación  Propietario único  Fideicomiso  Sociedad general  Co. de resp. limit.  Soc. de resp. limitada  
**Número fiscal federal** \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_

**Información de los propietarios:** Escriba los nombres de **Dueños, Socios, Miembros o Directivos** – Use hojas adicionales si es necesario

**Nombre del dueño/Directivo** \_\_\_\_\_ **Título** \_\_\_\_\_ **No. de seguro social** \_\_\_\_\_

**Domicilio particular o corporativo** \_\_\_\_\_ **Teléfono** ( ) \_\_\_\_\_

**Ciudad** \_\_\_\_\_ **Estado** \_\_\_\_\_ **C.P.** \_\_\_\_\_ **No. de lic. de manejo** \_\_\_\_\_

**Nombre del dueño/Directivo** \_\_\_\_\_ **Título** \_\_\_\_\_ **No. de seguro social** \_\_\_\_\_

**Domicilio particular o corporativo** \_\_\_\_\_ **Teléfono** ( ) \_\_\_\_\_

**Ciudad** \_\_\_\_\_ **Estado** \_\_\_\_\_ **C.P.** \_\_\_\_\_ **No. de lic. de manejo** \_\_\_\_\_

Marque si cumple criterios de actividades realizadas dentro de la Ciudad de Santa Ana:  **Licenciatario reducido** (individuos con negocios de tiempo parcial y cuya actividad produce ingresos brutos (menores a) < \$2,880.00 anualmente).  
Nota para negocios en la Ciudad: Los negocios que operen desde una residencia en la Ciudad quizás tengan que obtener un Permiso de ocupación doméstica.

**Nombre del evento:** \_\_\_\_\_ **Ubicación del evento:** \_\_\_\_\_

**Descripción de la actividad comercial:** \_\_\_\_\_  
(Para evitar retrasos al procesar su solicitud, debe escribir arriba una descripción de actividades comerciales y [donde aplique] una descripción de productos vendidos.)

**PERIODO FISCAL: 1/01/21 A 12/31/2021**

Tabla de prorrata del impuesto comercial reducido			
2021		Impuesto	
Enero	a	Diciembre	\$24.00
Abril	a	Diciembre	\$18.00
Julio	a	Diciembre	\$12.00
Octubre	a	Diciembre	\$ 6.00

**CALCULE IMPUESTO DE LICENCIA COMERCIAL A PAGAR** (consulte la Tabla de impuesto de arriba para las cuotas)

**Escriba el impuesto reducido** ..... = \$ \_\_\_\_\_

**Cuota de inscripción** ..... = N/A

**Cuota de Acceso y Educación de Discapacidades de California** ..... + \$ 4.00

**Cantidad total a pagar** ..... = \$ \_\_\_\_\_

**GIRE CUALQUIER CHEQUE PAGADERO A: CITY OF SANTA ANA**

A fin de evitar que se imponga una multa del 50%, esta oficina debe recibir la solicitud dentro de 30 días de la fecha del comienzo del negocio.

**Declaro bajo pena de perjurio que esta solicitud (incluidos los documentos adjuntos) es, a mi leal saber y entender, una declaración de hechos verdadera y correcta.**

**Firma** \_\_\_\_\_ **Título** \_\_\_\_\_

**Nombre impreso** \_\_\_\_\_ **Fecha** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Si paga con cheque y es devuelto, usted autoriza expresamente el cobro electrónico desde su cuenta por la cantidad del cheque más una cuota de procesamiento y cualquier impuesto de venta que aplique.**

**\* PARA USO OFICIAL SOLAMENTE**

BTN \_\_\_\_\_

POLICE CLEARANCE  YES  NO

COMM PRES  YES  NO

NOTES: \_\_\_\_\_

Initial: \_\_\_\_\_