



CITY OF LITTLE ROCK
Finance • Treasury
Little Rock City Hall
500 W. Markham St. Room 100
Little Rock, AR 72201

Número de cuenta: _____
Clasificación: _____
Pago: _____

APLICACION PARA LICENECIA 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 INVENTORIO? _____SI _____NO
* SI USTED INDICO SI POR FAVOR INDIQUENOS LA CANTIDAD INICIAL DE SU INVETARIO: _____
¿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. SI SU NEGOCIO VENDE COMIDA O SI ESTÁ EN EL NEGOCIO DE ALOJAMIENTO, PUEDE QUE SE LE REQUIERA PAGAR EL IMPUESTO DE PUBICIDAD Y PROMOCIÓN: LLAME AL 501-370-3205 PARA CONSULTAR.
- 5. AL COMPLETAR ESTA APLICACIÓN USTED ESTA DE ACUERDO QUE ESTA OPERANDO EN LA CIUDAD DE LITTLE ROCK Y ESTA COMPLETANDO UN ACUERDO LEGAR ENTRE USTED Y LA CIUDAD DE LITTLE ROCK EL CUAL REQUERIRA DE UN PAGO.

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

SU NOMBRE COMPLETO _____

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 MERCANCÍAS 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:

- El aplicante deberá investigar cualquier garantía o restricción de esta propiedad.
- 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.

- 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.
- 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.
 - Todos los vehículos comerciales con remolque.
 - Camiones de basura o caja grande para la basura
 - Camiones de caja plana o plataforma
 - Remolques cuyo propósito sea almacenamiento o transporte material o equipo.
 - Camiones o autobuses utilizados en el comercio interestatal
 - Camionetas con capacidad de una tonelada de carga o mas
 - Autobuses escolares o de iglesia de una tonelada de capacidad o mas .
- No se permite el almacenamiento externo de equipos o materiales, excepto el material o equipo que guarda en su vehículo.
- No se podrá construir o usar una bodega en esta propiedad para uso de almacenamiento o con el fin de realizar su negocio.
- No se permite que ningún empleado o futuro empleado se presente en este lugar para realizar sus tareas u obligaciones en el sitio.
- 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:

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