



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

Teléfono: 501-371-4568

Correo electrónico: LRTreasury@littlerock.gov

FORMULARIO PARA CIERRE DE NEGOCIO

Solo para uso oficial

BL#

Date Stamp

Todas las licencias comerciales vencen el 31 de diciembre de cada año. Si presenta una declaración de cierre después de que comience un nuevo período de licencia el 1 de enero de cada año, es posible que sea responsable de cualquier cargo pendiente en su cuenta.

INFORMACION DE LA ENTIDAD COMERCIAL (TODOS LOS ESPACIOS SON REQUERIDOS)

Nombre Legal del Negocio. /DBA

Numero de licencia de negocio#:

Dirección física del negocio:

Numero Calle Unidad/Oficina # Ciudad Estado Código Postal

Teléfono:

Correo Electrónico:

Dirección de envío:

Numero Calle Unidad/Oficina # Ciudad Estado Código Postal

DETALLES DE CIERRE

Escriba el ultimo día que su negocio opero en Little Rock:

Mes

Día

Año

Marque la casilla junto al motivo del cierre de su negocio y agregue los detalles según sea necesario.

☐ Entidad del negocio disuelta, el negocio ya no existe

☐ El dueño o dueña del negocio falleció

☐ El negocio se movió fuera de los límites de la ciudad de Little Rock.

☐ Traspase el negocio; Por favor denos la información del nuevo dueño del negocio:

☐ Otro, por favor explíquenos en la siguiente área en blanco:

Nombre del nuevo dueño:

Teléfono del nuevo dueño:

CONFIRMACION Y RECONOCIMIENTO.

Declaro bajo pena de hacer una declaración falsa, que estoy autorizado a completar este formulario y entiendo que esta declaración es verdadera, correcta y hecha de buena fe.

Nombre completo

Firma

Fecha