



PUEBLO DE SCHAUMBURG

Solicitud de Liensia Comercial de Contratista

101 Schaumburg Ct., Schaumburg, IL 60193-1899

Telefono 847.923.4420

Por favor imprima o escriba

Nombre del Negocio:

Direccion del Negocio:

Ciudad:

Estado:

Codigo Postal:

Telefono:

Fax:

Typo de Negocio:

Correo Electronico:

Nombre Corporativo: (Si sea diferente al nombre commercial)

Es Solicitante: ☐ Individuo

☐ Alianzas

☐ Asociacion

Si una corporacion : ☐ Publico

☐ Privado

Si el solicitante es un individuo, solo enumere al dueno

Si el candidato es usa corporacion, alianzia o asociacio, enumere a todos los principales funcionarios.

Nombre:

Dirreccion de casa:

Ciudad:

Estado:

Codigo Postal:

Telefono :

Posicion con firme:

Nombre:

Dirreccion de casa:

Ciudad:

Estado:

Codigo Postal:

Telefono:

Posicion con firme:

Si hay socios o directores adicionales, adjunte la informacion anterior en una hoja de papel por separado.

Estado y fecha de incorporacion:

Yo/nosotros entendemos que la emisión de esta licencia está condicionada al cumplimiento de todas las ordenanzas del pueblo, las leyes estatales y federales, y los resultados de cualquier inspección requerida por la ordenanza en este momento y cualquier otra inspección mientras esta licencia esté vigente. Yo/Nosotros, autorizo/autorizamos a Village of Schaumburg por medio de sus agentes a realizar investigaciones sobre mi/nuestro carácter, crédito y antecedentes, a fin de aprobar o denegar esta solicitud de licencia.

Una tarifa de \$125 debe acompañar esta solicitud (Tarifa de \$67.50 si se paga despues del 30 de Junio)

NO SE REQUIERE FIANZA O SEGURO.

Firma:

Fecha:

Posicion con firme:

Si el contratista es electricista, incluya una copia del Registro Electrico de Illinois.

IMPRIMIR