

CIUDAD DE MADERA

Solicitud para Licencia de Negocios

Negocio Local Comercial y Residencial

City Hall Finance Department

205 W 4th St.

Madera, CA. 93637

(559) 661-5408 Fax (559) 675-7067

De acuerdo con la Ordenanza de la Ciudad § 6-1.05^c *Sera ilícito que cualquier persona comience, tramite, participe, o lleve a cabo cualquier negocio en la ciudad sin antes haber adquirido una licencia de la ciudad, o sin cumplir con alguna o todos los reglamentos aplicables de este capítulo y otras leyes relacionadas o pertinentes de la ciudad*

INFORMACION

En Septiembre 19, 2012 el Gobernador Brown firmo la ley SB-1186 que añade una tasa estatal de \$1 aplicable después de Enero 1, 2013 a cualquier solicitud para una licencia de negocios de la ciudad. El objetivo es aumentar el acceso a la discapacidad y el cumplimiento de los requisitos de accesibilidad relacionadas con la construcción y desarrollar recursos educativos para las empresas con fin de facilitar el cumplimiento de las leyes federales y estatales de discapacidad, según se especifican.

Bajo la ley federal y estatal, el cumplimiento de las leyes de acceso a la discapacidad es una seria y significativa responsabilidad aplicable a todos los propietarios en California de edificios o inquilinos con establecimientos abiertas al público. Usted puede obtener información sobre sus obligaciones legales y como cumplir con las leyes de acceso a la discapacidad en las siguientes agencias:

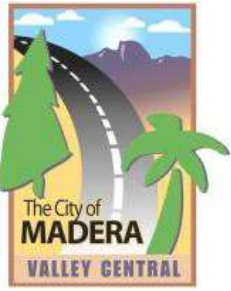
- La División del Arquitecto del estado en: www.dgs.ca.gov/dsa/Home.aspx El
- Departamento de Rehabilitación en: www.rehab.cahwnet.gov
- La Comisión de California sobre Acceso a la Discapacidad en: www.ccca.ca.gov

Valoramos su preferencia en establecer un negocio en la Ciudad de Madera. Incluido se encuentra la solicitud para una licencia de negocio en la Ciudad de Madera. Una solicitud de licencia de negocios solo debe ser presentada una vez que haya asegurado una ubicación adecuada. La ubicación de su negocio deber ser zonificada apropiadamente para el negocio que usted desee llevar a cabo. Favor de contactar al *Departamento de Planificación* para más información (559) 661-5430. Todos los negocios basados en un domicilio residencial haciendo negocios solo como una "oficina" deben primero asegurar un permiso de ocupación en el hogar (HOP) a traves del Departamento de Planificación.

Favor de completar y presentar la aplicación junto con el cobro para el proceso de aplicación **no reembolsable de \$50.00 y una cuota de \$4.00 de cumplimiento de ADA. Adicionalmente una vez recibida, su solicitud se le facturara la actual cuota de la licencia debida.** Todos los negocios son facturados una cuota anual por la licencia de negocios, por el periodo de Julio 1 a Junio 30. La tarifa es fija dependiendo en el tipo de negocio y/o en sus ingresos brutos de servicios realizados en la Ciudad.

El tiempo de procesamiento de una solicitud es de aproximadamente tres semanas. Todos los departamentos aplicables deben revisar y aprobar su solicitud antes de emitir su licencia de negocio. Ciertos requisitos pueden prolongar su tiempo de aprobación.

La licencias de negocios en la Ciudad de Madera se renueva automáticamente al comienzo de nuestro año fiscal en Julio. Si ya no está haciendo negocios en la Ciudad de Madera y no desea renovar su licencia de negocios, por favor proporcione una solicitud por escrito para cancelar o llame para solicitar un formulario de cancelación.



CIUDAD DE MADERA
Solicitud para Licencia de Negocios
Negocio Local Comercial y Residencial
City Hall Finance Department
205 W 4th St.
Madera, CA. 93637
(559) 661-5408 Fax (559) 675-7067

PROCEDIMIENTOS

Presentación y pago inicial de la solicitud no le proporciona automáticamente una licencia de negocios. Todos los solicitantes están sujetos a revisión por los siguientes departamentos:

Code Enforcement / Ejecución de Códigos – Revisa todas las solicitudes para asegurar que se sigan las recomendaciones de los departamentos, todos los propietarios son informados de la ordenanza de la Ciudad sobre anuncios de negocio y no existan violaciones o acciones pendientes con el negocio y/o la ubicación del negocio.

Building / Edificios y Construcción – Cambios en ocupación, modificaciones por parte del inquilino/s, o nueva construcción serán inspeccionados según lo previsto en el Código de Construcción antes de aprobación.

Albañil - Código de Negocios y Profesiones 7048- Exención de Trabajos Menores Individuos sin licencia pueden realizar trabajos menores de \$500.00 incluyendo mano de obra y materiales. El trabajo debe ser casual y de menor importancia y no debe:

- Ser parte de un gran proyecto.
- El valor del proyecto no puede ser dividido en fases para recibir exención bajo la regla de \$500.
- No se permite anunciar o indicar al público que es un contratista con licencia. Para mas información sobre licencias, llame al 1-800-321-2752

Fire Inspection / Inspección de Incendios – Revise la lista de verificación de la inspección de incendios. Tenga en cuenta: una inspección solo se puede realizar cuando su negocio esta amueblado y listo para operaciones del negocio.

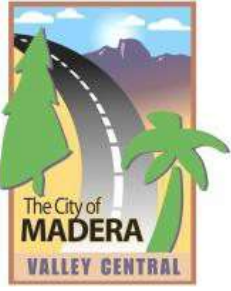
Planning / Planificación – Cada solicitud para una licencia de negocios es revisada para conformidad con las varias zonas y distritos de la Ciudad de Madera. En ciertos casos, se requieren permisos adicionales. Cualquier tipo de anuncio en/de un negocio requiere un permiso.

Police Department / Departamento de Policía – Cumplimiento de verificación de antecedentes, agencia de seguridad y cualquier otra razón que se considere necesaria.

Public Works / Obras Públicas - Examina la calidad de agua para asegurar que no haya contaminación cruzada del sistema de agua de la Ciudad debido al almacenamiento de productos químicos, contrapresión, bombas de refuerzo o ubicación de los mismo.

Madera County Environmental Health's Food Safety Program – Informe de inspección de alimentos.

Una vez aprobado por los departamentos necesarios, su licencia de negocio será emitida. El periodo de procesamiento es de aproximadamente 3 semanas. Una licencia de negocio es permanente al menos que sea cancelado o revocado. Propietario/s deben cancelar su cuenta por escrito si ya no están operando un negocio, de lo contrario, seguirá siendo facturado y responsable de cualquier cantidad adeudada.



CIUDAD DE MADERA
Solicitud para Licencia de Negocios
Negocio Local Comercial y Residencial
City Hall Finance Department
205 W 4th St.
Madera, CA. 93637
(559) 661-5408 Fax (559) 675-7067

FECHA DE VIGENCIA: _____

Si es cambio en propietario, cual fue el nombre del negocio anterior? _____
Si es cambio en ubicación del negocio, cual fue la dirección anterior? _____
Si se va agregar o quitar un socio, cual es el nombre del propietario anterior? _____
Si es cambio en nombre de negocio, cual fue el nombre del negocio anterior? _____

Nombre de Negocio: _____

Dirección: _____ Suite / Apt # _____
Ciudad: Madera Estado: CA C.P. : 9363 Num. de Tel: (____) _____

Dirección de Envío (si es diferente a la dirección de negocio)

Dirección: _____ Suite / Apt# _____
Ciudad: _____ Estado: _____ C.P. _____

DESCRIPCIÓN DEL NEGOCIO / USO: _____

INFORMACIÓN DE IMPUESTOS:

Propietario Unico ☐ Asociación ☐ Corporación ☐ LLC ☐ Exento/Sin Animo De Lucro ☐

Tax ID: Fed _____ Tax ID: Estatal _____ Num. Coporativo: (____) _____

State Board of Equalization # de (Permiso de Revalidación) _____

Estimado Ingreso Por Un Mes (todo volumen de ventas) En La Ciudad \$ _____

CONTRATISTA APROBADO ESTATAL Licencia de Contratista # _____

- Si se trata de un trabajo de 1 vez, cual es el valor? \$ _____ Dirección/Ubicación _____
- Trabajo no especifico, sus ingresos estimados en 1 mes?(**Ciudad de Madera solamente**)\$: _____

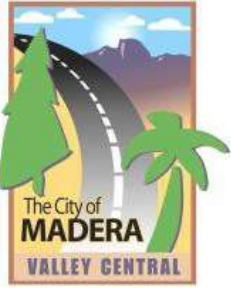
PARA USO OFICIAL
OFFICE USE ONLY

- ☐ Fire Check List
- ☐ Signing Packet
- ID Card Fee: \$10.00
- Background Check Fee: \$67
- Massage Therapist Fee: \$87
- Relocation Fee: \$25.00
- Update Fee: \$10.00

Application Fee: \$50.00
ADA Compliance Fee: \$1.00
Total yearly gross receipts: \$ _____
Mill/Flat Fee per year: \$ _____
Prorated at: % _____
Total tax fee due: \$ _____
TOTAL DUE: \$ _____

Business License Account No. _____

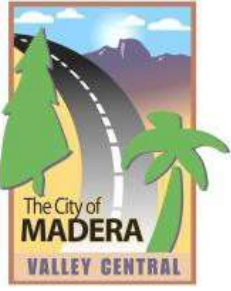
Remarks: _____



CIUDAD DE MADERA
Solicitud para Licencia de Negocios
Negocio Local Comercial y Residencial
City Hall Finance Department
205 W 4th St.
Madera, CA. 93637
(559) 661-5408 Fax (559) 675-7067

FAVOR DE RESPONDER TODAS LAS PREGUNTAS

1. Esta adecuadamente zonificado para su tipo de negocio? **Si** ☐ **No** ☐
2. Es un negocio basado en un hogar/residencia? **Si** ☐ **No** ☐
3. Si es así, ha solicitado un permiso de ocupación en el hogar (**HOP**)? **Si** ☐ **No** ☐ **N/A** ☐
4. El edificio del negocio, es una nueva estructura? **Si** ☐ **No** ☐
5. Estaran haciendo mejoramientos de ocupacion o modificaciones al establecimiento? **Si** ☐ **No** ☐
6. Su negocio implicara la venta de material o contenido sexual? **Si** ☐ **No** ☐
7. Su negocio implica el uso o almacenamiento de cualquier material peligroso como productos químicos, pinturas, o materiales combustibles? **Si** ☐ **No** ☐
8. Usted estará colocando cualquier tipo de anuncio en o al lado de su negocio? **Si** ☐ **No** ☐
Si es así, favor de revisar el folleto de anuncios para más información.
9. Habrá ventas de alcohol? **Si** ☐ **No** ☐
Si es así, consulte el Dept. de Planificacion para más información. 559-661-5430
10. Habrá ventas de tabaco o productos relacionados con tabaco? **Si** ☐ **No** ☐
Si es así, consulte el Dept. de Planificación para más información. 559-661-5430
11. Es una Agencia de Seguridad Privada? **Si** ☐ **No** ☐
Se requiere una identificación en color llevado con el personal uniformado y/o en los vehículos.
12. Habrá ventas/distribución de algún tipo de bebidas/alimentos? **Si** ☐ **No** ☐
Si es así, consulte el Dept. de Salubridad del Condado de Madera. 559-675-7823
13. Habrá desechos médicos generados en esta instalación? **Si** ☐ **No** ☐
Si es así, consulte el Dept. de Salubridad del Condado de Madera. 559-675-7823
14. Habrá ventas de artículos usados o de segunda mano? **Si** ☐ **No** ☐
15. Estará vendiendo artículos por menudeo? **Si** ☐ **No** ☐
Si es así, se requiere un permiso de vendedor antes de aprobar una licencia de negocios.
16. Esta alquilando espacio en un salón de belleza? **Si** ☐ **No** ☐
Si es así, una inspección de incendios es requerida antes de aprobar la licencia de negocios.
17. Esta compartiendo espacio de oficina con algún otro negocio? **Si** ☐ **No** ☐
Si es así, cual es el negocio? _____
18. Cuantos pies cuadrados mide el espacio alquilado? _____



CIUDAD DE MADERA
Solicitud para Licencia de Negocios
Negocio Local Comercial y Residencial
City Hall Finance Department
205 W 4th St.
Madera, CA. 93637
(559) 661-5408 Fax (559) 675-7067

INFORMACION DE PROPIETARIO/S - Propietario/Asociación

Nombre _____ Apellido _____
Dirección _____ Apt# _____ Ciudad _____ Est. _____ C.P. _____
Nu. de Tel. _____ Seguro Social #: _____ Licencia de Cond. #: _____

Nombre _____ Apellido _____
Dirección _____ Apt# _____ Ciudad _____ Est. _____ C.P. _____
Nu. de Tel. _____ Seguro Social #: _____ Licencia de Cond. #: _____

VERIFICACIÓN DE ANTECEDENTES / HUELLAS DIGITALES

Los siguientes tipos de negocios requieren una verificación de antecedentes/huellas digitales procesadas por el Departamento de Policía de la Ciudad de Madera y puede requerir la presentación de documentos/información adicional. Estas cuotas regulatorias se deben al momento de presentar la solicitud.

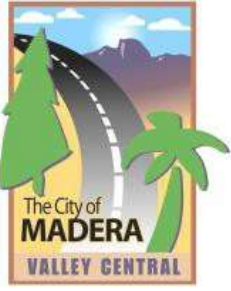
- Terapeuta Físico / Masaje Terapéutico
- Ambulante / Vendedor Móvil
- Fotógrafo
- Taxista
- Guardia de Seguridad
- Empeños / Tienda de Segunda Mano (Comprador Autorizado)

Licencias de negocios en la Ciudad de Madera se renueva automáticamente al comienzo de nuestro año fiscal en Julio. Si ya no está haciendo negocios en la Ciudad de Madera y no desea renovar su licencia de negocios, por favor proporcione una solicitud por escrito para cancelar o llame para solicitar un formulario de cancelación. **Esto es solamente una aplicación, comenzar, tramitar, participar, o llevar a cabo cualquier negocio en la ciudad sin aprobación final de una licencia de negocios es un delito menor y punible por la ley. ‘Sec. 6-1.03 MMC’**

“ Yo declaro bajo pena de perjurio que el contenido de esta aplicación es cierto, correcto, y completo.”

Firma: _____ (Persona de contacto si es una Corporación)
Nombre: _____
Título: _____
Fecha: _____

Firma: _____ (Segundo propietario si es una Asociación)
Nombre: _____
Título: _____
Fecha: _____



CIUDAD DE MADERA
Solicitud para Licencia de Negocios
Negocio Local Comercial y Residencial
City Hall Finance Department
205 W 4th St.
Madera, CA. 93637
(559) 661-5408 Fax (559) 675-7067

DECLARACION DE INDEMNIZACION POR ACCIDENTES LABORALES

Por la presente afirmo, bajo pena de perjurio, una de las siguientes declaraciones:

- ☐ Tengo y mantendré un certificado de consentimiento para auto asegurar la compensación de trabajadores, según lo provisto por el Código de Trabajo, Sección 3700, por la duración de cualquier actividad empresarial realizada por parte de quien reciba esta licencia.
- ☐ Tengo y voy a mantener seguro de indemnización por accidentes laborales, como es requerido por la Sección 3700, por la duración de cualquier actividad empresarial realizada por parte de quien reciba esta licencia.

La compañía de seguro y el número de póliza es:

Proveedor: _____

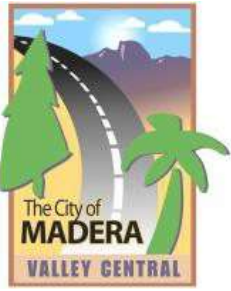
Número de Póliza: _____

- ☐ Certifico que en el desempeño de cualquier actividad empresarial para la que se emita esta licencia, no emplearé a ninguna persona de ninguna manera para que se someta a las leyes de compensación del trabajador de California, y concuerdo que si yo debo estar sujeto a las disposiciones de compensación del trabajador de la Sección 3700 del código laboral, cumpliré inmediatamente con las disposiciones de la Sección 3700.

Firma: _____ Fecha: _____

Dirección: _____

AVISO: FALTA DE CUMPLIMIENTO CON LOS REQUISITOS DE CUBERTURA DE INDEMNIZACION DE LOS TRABAJADORES ES ILICITO Y SE SOMETERA AL EMPLEADOR A SANCIONES PENALES Y MULTAS CIVILES HASTA \$100,000, además del costo de la indemnización, los daños y perjuicios previstos en la sección 3706 del código de trabajo, intereses y honorarios del abogado.



CIUDAD DE MADERA
Solicitud para Licencia de Negocios
Negocio Local Comercial y Residencial
City Hall Finance Department
205 W 4th St.
Madera, CA. 93637
(559) 661-5408 Fax (559) 675-7067

SOLAMENTE UBICACIONES COMMERCIALES DE LA CIUDAD

La siguiente información debe ser completada y proporcionada al Departamento de Finanzas de Madera, antes de que su licencia de negocio sea emitida.

Favor de entender que la información solicitada es solamente para el uso del Departamento de Policía para notificar a una persona autorizada en caso de que ocurra una situación de emergencia en su negocio. Si esta información debe cambiar en cualquier momento durante el año, se le solicita notificar al Departamento de Policía de Madera al (559) 675-4274.

Nombre Completo de Negocio: _____
Dirección de Negocio : _____
No. de Telefono(s) del Negocio: _____
Propietario/Administrador _____

Favor de enumerar abajo los nombres, domicilios, y números telefónicos de casa de cuatro (4) o más personas que puedan ser contactadas en caso de una emergencia en su negocio. Estas personas deben de tener llaves y conocer los códigos de alarma para acceder a su negocio. Enumere a las personas en la orden que usted desea que sean contactados. La Ordenanza de Alarma de la Ciudad de Madera requiere que las personas enumeradas deben vivir dentro un área de respuesta de treinta (30) minutos y deben responder dentro de 30 minutos si su alarma es actividad. No enumere a ninguna pesona que no tenga una llave a su negocio y que no vive dentro de un area de respuesta de 30 minutos. Deben proporcionar número telefónico de casa, como la mayoría de veces la persona tendrá que ser contactada en casa. También se puede proporcionar números de teléfono de trabajo.

Nombre	Dirección	Ciudad	Teléfono
1.			
2.			
3.			
4.			

En varias ocasiones, el Departamento de Policía ha tenido que contactar a la compañía de alarmas para un negocio. Por favor ayúdenos con proporcionándonos nombre, dirección postal, y el número de teléfono de su compañía de alarma. También, proporcione la información sobre el tipo de alarma que usted tiene. :

¿Tiene una alarma? **Si** ☐ **No** ☐ Si es así, favor de proporcionar la siguiente información:

Nombre de Compania: _____ Dirección: _____

Ciudad/C.P. : _____ Teléfono: _____

Tipo de Alarma: Hurto ☐ Robo ☐ Disturbio ☐ Alarma: Silenciosa ☐ Audible ☐