



**Municipio Autónomo de Ponce**  
 Apartado 331706 Ponce PR 00733-1709  
 (787)284-4141

**Formulario de Registro de Detallistas**  
**Retailer's Registry Form**

Número de Serie / Serial Number

Formulario Enmendado/  
 Amended Form

Fecha de Formulario / Form Date

1. <b>Nombre del Negocio</b> / Business Name	2. <b>Núm. de Identificación Patronal</b> / Employer Identification Number <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>	
3. <b>Dirección Postal</b> / Mailing Address	4. <b>Número de Teléfono</b> / Phone Number	
6. <b>Dirección Física</b> / Physical Address	5. <b>Dirección Electrónica</b> / E-mail Address	
7. <b>Fecha comienzo de operaciones</b> / Date business began operations Mes/Month      Día/Day      Año/Year <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/>    <input type="text"/> <input type="text"/>    <input type="text"/> <input type="text"/> </div>	<b>Para uso interno</b> / For internal use  Revisado _____	
8. <b>Descripción del negocio</b> / Description of business		

9. **Tipo de Organización** / Type of Organization:

A.  **Negocio Propio** / Sole Proprietorship      B.  **Sociedad** / Partnership      C.  **Corporación** / Corporation

D.  **Sin fines de lucro** / Non for profit      E.  **Otro** / Other \_\_\_\_\_

**Si es un negocio propio, pase a la pregunta 10. Para otros detallistas, pase a la pregunta 11.**  
**If a sole proprietorship, go to question 10. For other retailers, go to question 11.**

10. **Negocio Propio** / Sole Proprietorship - **Información del Propietario** / Owner's Information

A. <b>Nombre del Propietario</b> / Owner's Name	B. <b>Núm. Seguro Social</b> / Social Security Number <div style="text-align: center;"> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> </div>
C. <b>Dirección Residencial</b> / Home Address	D. <b>Número de Teléfono</b> / Phone Number:
	E. <b>Dirección Electrónica</b> / E-mail Address

11. <b>Nombre del Oficial o Agente Autorizado</b> / Officer or Authorized Agent's Name	12. <b>Título del Oficial o Agente Autorizado</b> / Officer or Authorized Agent's Title
--	---

13. **Razón para radicar** / Reason for filing

A.  **Negocio nuevo** / New business      B.  **Compra de un negocio en marcha** / Purchase of ongoing business  
 Provea nombre de dueño anterior/ Provide name of previous owner \_\_\_\_\_

C.  **Negocio existente** / Existing business

D.  **Tienda o sucursal nueva** / New store or branch

E.  **Otra (especifique)** / Other (specify): \_\_\_\_\_

14. **Indique el sistema computadorizado que utilizará para implantar la aportación ciudadana** / Provide type of computer system to be used to implement the Municipal Citizen Contribution

**Firme aquí / Sign Here**

Declaro bajo juramento, sujeto a las penalidades por perjurio y sujeto, además, a las sanciones, recargos, intereses, multas administrativas y penalidades dispuestas en la Ordenanza Municipal 76, Serie 2005-2006, según enmendada, y/o sus reglamentos, que la información suministrada en este documento y todos sus anejos es cierta, correcta y completa.

I declare under oath, subject to the penalties of perjury and subject to the sanctions, surcharges, interests, administrative fines and penalties imposed by the Municipal Ordinance 76, Series 2005-2006, as amended, and/or its regulations, that the information provided in this document and all its statements attached is true, correct and complete.

Nombre de Oficial, Dueño o Agente Autorizado	Firma	Título	Fecha
Name of Officer, Owner or Authorized Agent	Signature	Title	Date