



City of Toppenish

21 West First Avenue
Toppenish, WA 98948
Phone: 509-865-2080
Fax: 509-865-3864

www.cityoftoppenish.us

Business License Application Solicitud de Licencia Comercial

(Form must be completed in English)
(El formulario debe ser completado en Inglés)

Name of Business: Nombre de la empresa _____		Business Phone: Teléfono de la empresa _____	
Business Location: Ubicación de la empresa _____			
Mailing Address: Dirección postal _____			
Business Activity: Actividad empresarial _____			
E-mail Address: Dirección de correo electrónico _____		Business Website: Sitio web _____	
Applicant Name: Nombre de solicitante _____		Date of Birth: Fecha de nacimiento _____	
Applicant's Home Address: Dirección de residencia del solicitante _____		Home Phone: Teléfono _____	
Name of Emergency Contact: Nombre del contacto de emergencia _____		Emergency Phone: Teléfono _____	
State UBI Number: Número UBI del estado _____		Federal EIN: Federal EIN _____	
Employees: # Full-time: Empleados Tiempo completo _____	# Part-time: Medio tiempo _____	Fee Due: Tarifa a pagar _____	
Are there flammable, combustible or hazardous materials kept at the business location? ¿En la empresa mantiene materiales inflamables, combustibles o peligrosos?			Yes (Si) <input type="checkbox"/> No (No) <input type="checkbox"/>
If yes, describe nature, quantity and location of materials. If not sure contact the Fire Chief at 509-865-3111. En caso "si", describa la naturaleza, cantidad y ubicación de dichos materiales. Si no está seguro comuníquese con el jefe de bomberos al 865-3111			

I hereby authorize official personnel of the City of Toppenish, Washington including the Fire Chief/Code Enforcement Officer or his designee and the Community Development Director to enter and inspect, as often as necessary, the above described business premises for the purpose of ascertaining and causing to be correct any violations of the International Fire Code or other code or ordinance of the City of Toppenish. Under penalty of perjury under the laws of the State of Washington, I certify that the information I have provided in the foregoing application is true. Por la presente autorizo al personal oficial de la Ciudad de Toppenish, Washington, incluyendo al Jefe de Bomberos / Oficial de Ejecución de Códigos o a su representante y el Director de Desarrollo Comunitario a entrar e inspeccionar, tan frecuente como sea necesario, a los locales comerciales descritos anteriormente con el fin de determinar y asegurar la corrección de cualquier violación al Código Internacional de Incendios u otro código u ordenanza de la Ciudad de Toppenish. Bajo pena de perjurio bajo las leyes del Estado de Washington, certifico que la información que he proporcionado en la solicitud anterior es verdadera.

Applicant Signature (Firma del solicitante) _____

Date of Signature (Fecha de la firma) _____

Renewal Due Date: **01/01/2017**
Plazo para renovar

\$25 Late Penalty added after: **01/31/2017**
Se agregará una multa de \$25 después del

For City Use (para la ciudad de Uso)

Finance Director/City Clerk	Recommendation:	Approved <input type="checkbox"/>	*Denied <input type="checkbox"/>
Community Development Director	Recommendation:	Approved <input type="checkbox"/>	*Denied <input type="checkbox"/>
Police Chief	Recommendation:	Approved <input type="checkbox"/>	*Denied <input type="checkbox"/>
Fire Chief/Code Enforcement Officer	Recommendation:	Approved <input type="checkbox"/>	*Denied <input type="checkbox"/>
Public Works Director	Recommendation:	Approved <input type="checkbox"/>	*Denied <input type="checkbox"/>
Fee Paid:	Receipt No.	Date Paid:	Processed By:

*If denial of the Business License is recommended attach written documentation detailing the reasons for denial.