



**Estado Libre Asociado de Puerto Rico**  
**Municipio de Vega Baja**  
**Departamento de Finanzas**  
**Tel. (787) 855-2500 x2301**



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

Número de Serie / Serial Number

Declaración Enmendada /  
 Amended Declaration

Fecha de Declaración  
 Declaration Date

1. Nombre del Negocio / Business Name

2. Núm. de Identificación Patronal /  
 Employer Identification Number

3. Dirección Postal /Mailing Address

4. Número de Teléfono / Phone Number

5. Dirección Electrónica / E-mail Address

6. Dirección Física / Physical Address

7. Fecha Comienzo de Operaciones /  
 Date business began operations

Mes/Month      Día/Day      Año/Year  
             

Para uso interno / For internal use

Revisado \_\_\_\_\_

8. Descripción del Negocio / Description of business

9. Tipo de Organización / Type of Organization

- A.  Individuo / Individual      B.  Sociedad / Partnership      C.  Corporación / Corporation  
 D.  Sin Fines de Lucro / Non profit      E.  Otros / Others \_\_\_\_\_

**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. Nombre del Propietario / Owner's Name

B. Número de Seguro Social / Social Security Number

-   -

C. Dirección Residencial / Home Address

D. Número de Teléfono / Phone Number

E. Dirección Electrónica / E-mail Address

11. Nombre del Oficial o Agente Autorizado /  
 Officer or Authorized Agent's Name

12. Título del Oficial o Agente Autorizado/  
 Officer or Authorized Agent's Title

13. Razón para radicar / Reason for filling

- A.  Negocio nuevo / New business      B.  Compra de un negocio en marcha /Purchase of ongoing business  
 C.  Negocio Existente / Existing business      Provea nombre de dueño anterior / Provide name of previous owner  
 D.  Tienda o sucursal / 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 # 15, Serie 06-07, según enmendada, y 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 # 15, Series 06-07, as amended, and 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  
 Name of Officer, Owner or Authorized Agent

Firma  
 Signature

Título  
 Title

Fecha  
 Date