

Para uso exclusivo
de la Ciudad:

Cliente #	CRIZ #	Propiedad #:
-----------	--------	--------------

**FORMULARIO DE REGISTRO
PARA EMPRESAS DE LA CIUDAD DE LANCASTER**

INSTRUCCIONES GENERALES: Rellene todas las secciones del formulario, respondiendo a todas las preguntas en su totalidad. **Todos los registrantes deben completar las Secciones A y D. Sólo las propiedades y empresas ubicados en la CRIZ DEBEN completar las Secciones B y C de CRIZ.** Envíe por correo el formulario completado y un cheque de \$35 a nombre de City of Lancaster, Attn: Bureau of Property Maintenance and Housing Inspections, 120 North Duke Street, Lancaster, PA 17602. Si tiene alguna pregunta, llame al 717-291-4752. Si lo desea, puede solicitar copias adicionales del formulario o consultarlas en línea en www.cityoflanasterpa.com.

SECCIÓN A: Esta sección debe ser completada por una empresa constituida en sociedad o por personas que trabajen por cuenta propia y por cada socio de una empresa no constituida en sociedad.

Nombre legal (Haciendo negocios como):		EIN Federal (Si usted está en el CRIZ y no tiene un EIN, por favor proporcione su número de Seguro Social)		
Nombre del propietario único o socio		Dirección web de la empresa		
Dirección física de la empresa (no utilizar apartado de correos)	Ciudad	Estado	Código postal [ZIP]	Teléfono de empresa
Dirección postal para todos los formularios relacionados con la empresa	Persona de contacto		Dirección de correo electrónico (Obligatorio)	
	Calle o apartado de correos	Ciudad	Estado	Código postal [ZIP]
Indique tipo de entidad: <input type="checkbox"/> Propietario único <input type="checkbox"/> Sociedad <input type="checkbox"/> Corporación <input type="checkbox"/> Corporación-S <input type="checkbox"/> LLC <input type="checkbox"/> Otros	Naturaleza de la empresa: (Descripción detallada)			

ENUMERE PROPIETARIOS PRINCIPALES, SOCIOS O FUNCIONARIOS

Nombre y cargo	Domicilio	Número del Seguro Social	Teléfono de casa

Fecha de constitución de la empresa: _____ Estado de constitución/incorporación: _____

Número de empleados (si es propietario único, no se incluya a sí mismo en este número): _____

SECCIÓN B: Esta sección **DEBE SER** completada para las empresas **CRIZ** que operan en la Ciudad de Lancaster

Contacto del Departamento Financiero de la Empresa	Nombre:		Número de teléfono:	
	Dirección:		Correo electrónico:	
	Ciudad:	Estado:	Código postal [ZIP]:	

SECCIÓN C: ACTIVIDAD DE CRIZ

La Zona de Revitalización y Mejora de la Ciudad o CRIZ fue creada por ley estatal en 2013. El CRIZ es un distrito especial que fomenta el desarrollo y la revitalización en comunidades de cierto tamaño, como Lancaster. La CRIZ de Lancaster consta de aproximadamente 130 acres en el centro de Lancaster y en zonas seleccionadas del resto de la ciudad. Según la ley, determinados ingresos fiscales estatales y locales generados por las empresas de la CRIZ pueden utilizarse para pagar la deuda de bonos y préstamos emitidos para mejoras de capital calificadas en la zona.

¿Se encuentra su propiedad/edificio y/o negocio dentro de la CRIZ? (Puede confirmar si se encuentra en la CRIZ o si trabaja en un proyecto CRIZ accediendo a este sitio web e introduciendo su dirección: (<http://www.cityoflancasterpa.com/business/criz>). Haga clic en Mapa CRIZ en la parte inferior de la página.

SÍ NO

Si su respuesta es SÍ y es propietario de un inmueble/edificio y/o una empresa que trabaja dentro de la CRIZ, DEBE completar la Sección C en su totalidad. Si la respuesta es negativa, pase a la sección D.

Tipo de actividad CRIZ

Propietario del inmueble o edificio

Inquilino comercial (propietario o en arrendamiento)

Enumere todas las ubicaciones no CRIZ y CRIZ en las que esta empresa opera actualmente en PA. (Añada una hoja adicional si es necesario)

Dirección de la calle	Ciudad	Estado	Código postal [ZIP]

Complete esta sección sólo para las empresas CRIZ que operan en la ciudad de Lancaster

Información sobre preparadores de impuestos	Nombre:	Número de teléfono:	
	Dirección:	Correo electrónico:	
	Ciudad:	Estado:	Código postal [ZIP]:
Información bancaria principal	Nombre:	Número de teléfono:	
	Dirección:	Correo electrónico:	
	Ciudad:	Estado:	Código postal [ZIP]:

Sección D: Por la presente certifico que la información y las declaraciones anteriores son correctas. También entiendo que es mi responsabilidad el notificar a la Ciudad de Lancaster por escrito o en formularios designados por la Ciudad, si cualquiera de la información cambia o si mi empresa cierra.

Firma	Fecha
Nombre en letra de molde	Número de teléfono
Título	Correo electrónico

Nota: Si usted es una organización sin fines de lucro, la ciudad requiere una copia de su 501C (carta IRS sin fines de lucro) con la presentación de este formulario.