

COMMERCIAL BUSINESS LICENSE INSTRUCTIONS  
**DEPARTAMENTO DE ADMINISTRACIÓN  
DE LA CIUDAD DE SPRINGDALE**

201 CALLE SPRING

SPRINGDALE, ARKANSAS 72764

TEL. (479) 750-8118

**PROCESO PARA OBTENER UNA LICENCIA DE NEGOCIOS**

ÉL capitulo 20, del código reglamentario de la ciudad de Springdale, requiere que cualquier persona que mantenga, participe o' siga cualquier oficio, Negocio, profesión, vocación o' Llamado dentro de los limite de la ciudad tenga una licencia de negocio. La licencia es otorgada por la oficina de secretaria y se expira el 31 de marzo de cada año. Para obtener la licencia del negocio, tendrá que seguir los próximos pasos.

**PASO 1.** Obtenga una copia de la solicitud para la licencia de negocio  
En la secretaria de la ciudad, ubicada en el 201 calle Spring.  
(See back of instructions for new requirements)

**PASO 2.** Room 214, see Clayton.

**PASO 3.** Llame para una cita y lleve verificación de la zonificación, para una inspección  
De prevención de fuego. al teléfono (751-4510) y al oficial de edificio  
al teléfono 750-8557.  
NOTA: ambos oficiales, deberán hacer una inspección del área antes que un certificado  
De ocupación sea otorgado.

**PASO 4.** Lleve completamente llena su solicitud, para la licencia de negocios  
Y el certificado de ocupación, a la secretaria de la ciudad.

Esta licencia le cuesta \$40.00 dólares por año mas \$2.50 por los primeros 25 empleados  
Sin contar al dueño de la empresa y \$1.00 se le cobrara un dólar adicional cada año por  
Cada empleado después de los primeros 25 empleados el costo máximo por año es \$300.00.

**PAGINA DE INTERNET DE CAMARA DE COMERCIO: [www.springdale.com](http://www.springdale.com)**  
**Centro de desarrollo de pequeños negocios de la universidad de Arkansas: (479) 575-5148**

**Note: Additional Requirements for obtaining a City of Springdale Business License:**

\_\_\_\_\_ A Copy of the Arkansas Sales & Use Tax Permit number is to be submitted with the completed business license application and will be required before a commercial business license can be issued . Not applicable for the Home Office Business license. For more information please call the Arkansas Dept of Finance & Administration at 501-682-7104.

\_\_\_\_\_ Contact the Washington County Assessor's Office at 479-444-1641 to inquire about assessing Business inventory or assets. Or if in Benton County please call the Assessor at 1-888-267-7337.

\_\_\_\_\_ Owner must show photo identification or drivers license with the application of the City of Springdale Business License.

**City of Springdale**  
**APPLICATION FOR BUSINESS LICENSE**

DATE: \_\_\_\_\_

NAME OF BUSINESS: \_\_\_\_\_

OWNER: \_\_\_\_\_

TYPE OF BUSINESS: \_\_\_\_\_ FEDERAL TAXPAYER I.D. OR SOCIAL SECURITY #: \_\_\_\_\_

BUSINESS LOCATION: \_\_\_\_\_ BUSINESS PHONE NO: \_\_\_\_\_

ARKANSAS SALES AND USE TAX NO.: \_\_\_\_\_

BILLING ADDRESS: \_\_\_\_\_  
(STREET OR BOX NO.)

(CITY) (ST) (ZIP) PHONE: \_\_\_\_\_

NUMBER OF FULL TIME EMPLOYEES \_\_\_\_\_ PART TIME EMPLOYEES \_\_\_\_\_

24 HOUR EMERGENCY CONTACT: 1. \_\_\_\_\_  
(NAME) (PHONE NUMBER)

2. \_\_\_\_\_  
(NAME) (PHONE NUMBER)

BLDG. OWNER: \_\_\_\_\_

EMAIL ADDRESS: \_\_\_\_\_

SIGNATURE OF PERSON FILING APPLICATION TITLE

**(For Office Use Only) Do Not Write Below This Line**

**PLANNING OFFICE - ZONING AND STREET ADDRESS CERTIFICATION AT (479) 750-8550**

PROJECT LOCATION: \_\_\_\_\_ SEC: \_\_\_\_\_ T: \_\_\_\_\_ R: \_\_\_\_\_

ATLAS PAGE NO: \_\_\_\_\_ ADDRESS ASSIGNED: \_\_\_\_\_

ZONING DISTRICT: \_\_\_ A-1, \_\_\_ O-1, \_\_\_ C-1, \_\_\_ C-2, \_\_\_ C-3, \_\_\_ C-4, \_\_\_ C-5, \_\_\_ C-6, \_\_\_ W-1  
\_\_\_ I-1, \_\_\_ I-2, \_\_\_ I-3, \_\_\_ P-1, \_\_\_ PUD, \_\_\_ Other: \_\_\_\_\_

\_\_\_ DESIGNATED USE UNIT # \_\_\_\_\_ CHANGE OF USE: YES  NO

\_\_\_ PROPOSED USE IS PERMITTED IN THE ZONING DISTRICT INDICATED ABOVE

\_\_\_ PROPOSED USE WAS GRANTED A CONDITIONAL USE BY THE PLANNING COMMISSION ON \_\_\_\_\_

\_\_\_ PROPOSED USE HAS BEEN RECOGNIZED AS A NON-CONFORMING USE

By: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

**FIRE PREVENTION BUREAU (CALL 479-751-4510 FOR INSPECTION APPT.)**

SIGNATURE \_\_\_\_\_ DATE: \_\_\_\_\_

**BUILDING OFFICIAL (CALL 479-750-8557 FOR INSPECTION APPT.)**

SIGNATURE \_\_\_\_\_ DATE: \_\_\_\_\_

**BUSINESS LICENSE ISSUED:**

NUMBER: \_\_\_\_\_ DATE: \_\_\_\_\_ BY: \_\_\_\_\_