CIUDAD DE SPRINGDALE
LICENCIA DE NEGOCIOS LOCAL COMERCIAL

Capitulo 26 del Codigo de Ordinances de la Ciudad de Springdale require que cualquier persona que mantenga, participle y siga cualqier oficio, profesión o vocación dentro de los limites de la cuidad tenga que obtener una licencia de negocio. La licencia es otorgada por la oficina de City Clerk y se expira el 31 de Marzo de cada año.

La licencia no será otorgada a el negocio si las instalaciones y la construcción no complen plenamente con las normas de construcción de la ciudad o si la operación supondria una violación de la ordenanza de zonificación.

Para obtener la licencia de negocios:

1. Obtenga una aplicación de la oficina de City Clerk en 201 Spring Street. **(479-750-8118)**

2. Lleve la aplicación a la oficina de Planning en 201 Spring Street, Oficina 214 para la verificación de zonificación y asignación de una dirección de calle. Esta oficina le informara si tiene permiso de tener ese tipo de negocio en ese local. **(475-750-8550)**

3. Tendrá que hacer una cita con el Inspector de Edificios para una inspección en su local. Él Inspector de Edificios y el Inspector de Bomberos tendrán que firmar su aplicación en el momento de su inspección. **(479-750-8557)**

4. Por favor traiga la aplicación con las tres firmas a la oficina de City Clerk en 201 Spring Street, Springdale, AR 72764 para obtener su licencia de negocios. **(479-750-8118).**

Esta licencia cuesta $40.00 cada año más $ 2.50 por cada empleado por los primeros 25 empleados, sin contar el dueño del negocio, y $1.00 adicional por cada empleado depues de los 25. El costo máximo por año es $300.00

APPLICATION FOR BUSINESS / OCCUPATION LICENSE

City of Springdale
201 Spring Street Rm 203
Springdale, AR 72764
479-750-8118

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.:_____ Email:_____

BILLING ADDRESS:_____
(STREET OR BOX NO.)

_____ PHONE:_____
(CITY) (ST) (ZIP)

NUMBER OF FULL TIME EMPLOYEES_____ PART TIME EMPLOYEES_____

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

2. _____
(NAME) (PHONE NUMBER)

BUILDING OWNER _____

_____
SIGNATURE OF PERSON FILING APPLICATION TITLE

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

PLANNING OFFICE - ZONING AND STREET ADDRESS CERTIFICATION AT 201 SPRING ST, ROOM 214

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

SIGNATURE_____ **DATE:**_____

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

SIGNATURE_____ **DATE:**_____

BUSINESS LICENSE ISSUED: (AT CITY CLERK'S OFFICE, 201 SPRING STEET, ROOM 203 479-750-8118)

NUMBER:_____ DATE:_____ BY:_____

REV 07/11 - SPENCER PRINTING, INC. 751-2184