



# SOLICITUD DE LICENCIA DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS DEL ESTADO DE NEVADA

La Junta de Comisionados del Condado o los Miembros del Órgano de Gobierno de las Ciudades Incorporadas deben remitir la solicitud EXC-F065 aprobada y firmada al Departamento de Impuestos de Nevada (NRS 369.200). Tenga en cuenta que, según NRS 369.220 (3), la Licencia de Bebidas Alcohólicas del Estado de Nevada no es transferible. **El formulario de Registro Comercial de Nevada del Departamento de Impuestos debe cumplimentarse y adjuntarse a la solicitud.**

1	Se envía una solicitud de <input type="checkbox"/> Nueva empresa <input type="checkbox"/> Cambio de ubicación <input type="checkbox"/> Ubicación adicional		Número de cuenta:
	2 La solicitud es para: <input type="checkbox"/> Licencia para importador/mayorista de bebidas alcohólicas <input type="checkbox"/> Licencia de fabricante de bebidas alcohólicas		
	3 Tipo de licencia de importador/mayorista (Marque todas las casillas que correspondan): <input type="checkbox"/> Importador y Mayorista de Vino, Cerveza y Licores <input type="checkbox"/> Importador y Mayorista de Cerveza Mayorista <input type="checkbox"/> de Vino, Cerveza y Licores <input type="checkbox"/> Mayorista de Cerveza		
	4 Tipo de licencia de fabricante (Marque todas las opciones que correspondan): <input type="checkbox"/> Destilería de finca <input type="checkbox"/> Instalación de enseñanza de vinos <input type="checkbox"/> Cervecería <input type="checkbox"/> Cervezero <input type="checkbox"/> Destilería artesanal <input type="checkbox"/> Enólogo <input type="checkbox"/> Rectificador		
	5 Tipo de empresa: <input type="checkbox"/> Sociedad Anónima <input type="checkbox"/> Sociedad de Responsabilidad Limitada <input type="checkbox"/> Sociedad limitada <input type="checkbox"/> Particular <input type="checkbox"/> Otros:		
	6 Fecha en la que se constituyó u organizó:		Estado en el que se constituyó u organizó:
	7 Fecha prevista de inicio del lugar:		Número de identificación fiscal:
	8 Nombre de la empresa:		Número de teléfono:
	9 Razón social, si la hubiera:		Número de fax:
	10 Dirección comercial:		
	11 Lugar de operaciones:		
	12 Dirección postal:		
	13 Dirección de correo electrónico:		
	14 Enumere todos los propietarios, directivos, miembros, socios, etc. Adjunte hojas adicionales si es necesario.		
Nombre:		Cargo:	
Dirección de residencia:		% de participación:	
Nombre:		Cargo:	
Dirección de residencia:		% de participación:	
Nombre:		Cargo:	
Dirección de residencia:		% de participación:	
Nombre:		Cargo:	
Dirección de residencia:		% de participación:	

15	En caso de sociedad, ¿el acuerdo está registrado? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿En qué condado y ciudad está registrado?
16	¿Opera bajo un nombre ficticio de la empresa? (entregue una copia certificada del certificado al Departamento) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿En qué condado y ciudad está registrado?
17	¿Ha solicitado el solicitante una licencia local del condado o de la ciudad? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	En caso afirmativo, ¿dónde?
18	¿El solicitante ha obtenido todos los permisos federales necesarios? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Número de permiso TTB (proporcione una copia del permiso):
19	¿Comparte el lugar de operaciones con alguna otra empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, indique lo siguiente:	
20	Nombre del negocio:	Tipo de operaciones:
	Nombre del negocio:	Tipo de operaciones:
	Nombre del negocio:	Tipo de operaciones:
21	¿Alguna de las personas que figuran en esta solicitud se dedica a la fabricación, importación, venta al por mayor o al por menor de bebidas alcohólicas a través de otra empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, indique lo siguiente:	
	Nombre de la persona:	% de participación:
	Nombre del negocio:	Tipo de operaciones:
	Nombre de la persona:	% de participación:
22	Nombre del negocio:	Tipo de operaciones:
	¿Alguna persona con intereses, financieros o de otro tipo, en la empresa del solicitante ha sido condenada alguna vez por infracción de las leyes federales o estatales sobre bebidas alcohólicas? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No En caso afirmativo, indique lo siguiente:	
	Nombre:	Cuándo:
Explique:		
<p><b>DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE:</b> Al firmar certifico que, a mi leal saber y entender y bajo pena de perjurio, la información aquí contenida es correcta y reconozco que, de conformidad con los Estatutos Revisados de Nevada (Nevada Revised Statutes, NRS) 239.330, es un delito grave de categoría C ofrecer a sabiendas cualquier instrumento falso o falsificado para su presentación ante el Departamento de Impuestos de Nevada. Además, si se me concede una licencia de bebidas alcohólicas, entiendo que se espera que cumpla con todas las leyes de bebidas alcohólicas, incluidas, entre otras, NRS 369 y 597, el Código de Administración de Nevada, y todas las leyes federales. El incumplimiento puede acarrear multas, la suspensión o revocación de mi licencia y sanciones penales. <b>Al firmar este documento, se reconoce que no se le permite llevar a cabo negocios hasta que haya obtenido una licencia de bebidas alcohólicas del Departamento de Impuestos del Estado de Nevada.</b></p>		
Nombre del responsable:		Cargo:
Firma:		Fecha:
<b>LUGARES DE ENVÍO DE SOLICITUDES</b>		
<p>Si el centro de operaciones de la empresa se encuentra en una de las siguientes ciudades: Boulder City, Caliente, Carlin, Carson City, Elko, Ely, Fallon, Fernley, Henderson, Las Vegas, Lovelock, Mesquite, North Las Vegas, Reno, Sparks, Wells, West Wendover, Winnemucca o Yerington.</p> <p><b>Envíe las páginas 1, 2, 3 y 5 a la Junta de Gobierno de esa Ciudad Incorporada para su revisión y un Formulario de Registro de Empresas de Nevada del Departamento de Impuestos.</b></p>		

## DESCRIPCIÓN DE LAS OPERACIONES COMERCIALES DE NEVADA

**Nombre del negocio:**

**Importador/mayorista de bebidas alcohólicas**

**Proporcione una descripción detallada de su actividad comercial en Nevada**

--

**Fabricante (bar cervecero, cervecera, destilería artesanal, destilería de finca, instalación de elaboración de vino instructiva, enólogo, rectificador)**

**Describa, paso a paso, la naturaleza de su negocio y el procedimiento para producir bebidas alcohólicas en Nevada**

--

**Si es necesario, adjunte otros documentos.**

<b>DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE:</b> Al firmar certifico que, a mi leal saber y entender y bajo pena de perjurio, la información aquí contenida es correcta y reconozco que, de conformidad con los Estatutos Revisados de Nevada (Nevada Revised Statutes, NRS) 239.330, es un delito grave de categoría C ofrecer a sabiendas cualquier instrumento falso o falsificado para su presentación ante el Departamento de Impuestos de Nevada. Además, si se me concede una licencia de bebidas alcohólicas, entiendo que se espera que cumpla con todas las leyes de bebidas alcohólicas, incluidas, entre otras, NRS 369 y 597, el Código de Administración de Nevada, y todas las leyes federales. El incumplimiento puede dar lugar a multas, suspensión o revocación de la licencia y acciones penales. <b>Al firmar este documento, se reconoce que no se le permite llevar a cabo negocios hasta que haya obtenido una licencia de bebidas alcohólicas del Departamento de Impuestos del Estado de Nevada.</b>	
<b>Cargo:</b>	<b>Fecha:</b>
<b>Nombre del responsable:</b>	<b>Firma:</b>

## **INSTRUCCIONES PARA SOLICITAR UNA LICENCIA DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN EL ESTADO DE NEVADA**

**Rellene las páginas uno y dos en su totalidad con toda la información aplicable, adjunte hojas adicionales si es necesario.**

1. **Se envía una solicitud de:** Marque la casilla que corresponda, tenga en cuenta que “Cambio de lugar” y “Lugar adicional” son opciones válidas únicamente para la entidad que solicitó la licencia originalmente. Incluya el número de identificación del contribuyente expedido por el Departamento de Impuestos, si procede.
2. **La solicitud es para:** Marque el tipo de licencia que solicita.
3. **Tipo de licencia de importador/mayorista:** Si está solicitando una licencia de Importador o Mayorista, marque todas las casillas que correspondan.
4. **Tipo de licencia de fabricante:** Si solicita una licencia de fabricante, marque todas las casillas que correspondan.
5. **Tipo de empresa:** Indique el tipo de entidad tal y como se registró en la Secretaría de Estado.
6. **Fecha de constitución/organización:** Introduzca la fecha y el estado en el que se constituyó u organizó.
7. **Fecha prevista de inicio de la actividad:** Introduzca la fecha en la que tiene previsto que la licencia entre en vigor. Nota: Las operaciones comerciales no pueden comenzar hasta que el Departamento de Impuestos haya emitido una Licencia de Bebidas Alcohólicas del Estado de Nevada. Incluya el Número Federal de Identificación Patronal que le ha otorgado el Servicio de Impuestos Internos.
8. **Nombre de la empresa:** Introduzca el nombre registrado en la licencia comercial estatal. Incluya un número de teléfono comercial.
9. **Razón social:** Escriba el nombre de razón social como lo conoce el público. Incluya un número de fax si dispone de uno.
10. **Dirección de la empresa:** Introduzca la dirección completa de la entidad (domicilio social).
11. **Lugar de operaciones:** Introduzca la dirección física en la que se realizarán las operaciones autorizadas. Esta dirección debe estar registrada y reflejada en el permiso expedido por la Oficina Federal de Impuestos y Comercio de Alcohol y Tabaco (TTB).
12. **Dirección postal:** Introduzca la dirección postal. Esta dirección se utilizará para enviar licencias, informes, declaraciones fiscales y correspondencia.
13. **Dirección de correo electrónico:** Introduzca la información de la dirección de correo electrónico (Internet).
14. **Enumere a todos los propietarios, directivos, miembros, socios, etc.:** Incluya el nombre completo, cargo, dirección y porcentaje de propiedad de cada propietario, directivo, miembro, socio, etc. de la empresa.
15. **Si es una sociedad, ¿el acuerdo está registrado? :** Si su empresa es una sociedad, seleccione sí o no. En caso afirmativo, indique dónde se registró.
16. **Opera bajo un nombre ficticio de la empresa:** Seleccione sí o no. En caso afirmativo, indique dónde se registró. Debe proporcionar una copia del certificado de nombre ficticio de la empresa al Departamento de Impuestos, conforme a NRS 602.010.
17. **¿Ha solicitado el solicitante una licencia local del condado o de la ciudad?:** Seleccione sí o no. En caso afirmativo, indique dónde.
18. **¿El solicitante ha obtenido todos los permisos federales necesarios?:** Seleccione sí o no. En caso afirmativo, introduzca el número de permiso expedido por la TTB. Proporcione una copia del permiso con esta solicitud.
19. **¿Comparte el lugar de operaciones con alguna otra empresa?:** Seleccione sí o no. Indique el nombre de la otra empresa y el tipo de actividad (bodega, cervecería, importador de bebidas alcohólicas, comercio minorista, etc.).
20. **Alguna de las personas que figuran en esta solicitud se dedica a la fabricación, importación, venta al por mayor o al por menor de bebidas alcohólicas a través de otra empresa:** Seleccione sí o no (“dedicarse” se define como la participación en una empresa como propietario o socio, o a través de una filial, afiliada, participación en propiedad, o de cualquier otra manera, de conformidad con NRS 369.181 subsección 2). En caso afirmativo, incluya el nombre de la persona, el porcentaje de la segunda empresa que posee, el nombre de la empresa y el tipo de operaciones (bodega, cervecería, importador de bebidas alcohólicas, etc.).
21. **¿Alguna persona con intereses, financieros o de otro tipo, en la empresa del solicitante ha sido condenada alguna vez por infracción de las leyes federales o estatales sobre bebidas alcohólicas?:** Seleccione sí o no. En caso afirmativo, incluya el nombre de la persona, la fecha de la condena y proporcione una explicación de los hechos.
22. **Declaración del solicitante:** Debe ser leída atentamente y firmada por un propietario, directivo, miembro o socio. Incluya el nombre, el cargo, la firma y la fecha de la firma.

# PÁGINA DE APROBACIÓN DE LAS CIUDADES INCORPORADAS

**Para ciudades incorporadas exclusivamente:**

Boulder City, Caliente, Carlin, Carson City, Elko, Ely, Fallon, Fernley, Henderson, Las Vegas, Lovelock, Mesquite, North Las Vegas, Reno, Sparks, Wells, West Wendover, Winnemucca y Yerington

Para demostrar su validez, adjunte una carta con membrete de Ciudades Incorporadas que certifique que la solicitud fue aprobada o denegada, en la que figure el nombre de la empresa, el tipo específico de licencia de bebidas alcohólicas y la fecha de aprobación o denegación. Añada las observaciones y recomendaciones de los miembros del Miembros del Órgano de Gobierno de las Ciudades Incorporadas.

## **SOLO PARA USO OFICIAL**

Para que sea válida, necesitamos la(s) firma(s) del/de los Miembro(s) del Órgano de Gobierno de las Ciudades Incorporadas:

Cargo: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

Cargo: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

En este \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ la solicitud de Licencia de Bebidas Alcohólicas del Estado de Nevada

para \_\_\_\_\_ ha sido  Aprobada  Denegada

**PÁGINA DE APROBACIÓN DE LOS COMISIONADOS DEL CONDADO**

Para todas las ciudades no incorporadas

**SOLO PARA USO OFICIAL**

Observaciones y recomendaciones de los Comisionados del Condado:

Junta de Comisionados del Condado:

Presidente: \_\_\_\_\_

Miembro: \_\_\_\_\_

Miembro: \_\_\_\_\_

Miembro: \_\_\_\_\_

Miembro: \_\_\_\_\_

[sello]

**CERTIFICACIÓN:**

\_\_\_\_\_, Secretario del condado

En este \_\_\_\_\_ día de \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ la solicitud de Licencia de Bebidas Alcohólicas del Estado de Nevada

para \_\_\_\_\_ ha sido  Aprobada  Denegada

# PROCESO DE ENVÍO DE SOLICITUDES

**Si el centro de operaciones de la empresa se encuentra en una de las siguientes ciudades:**

Boulder City, Caliente, Carlin, Carson City, Elko, Ely, Fallon, Fernley, Henderson, Las Vegas, Lovelock, Mesquite, North Las Vegas, Reno, Sparks, Wells, West Wendover, Winnemucca, o Yerington.

**Envíe la Solicitud de Licencia de Bebidas Alcohólicas del Estado de Nevada cumplimentada junto con el Formulario de Registro de Empresas de Nevada del Departamento de Impuestos cumplimentado. Tenga en cuenta que las páginas 1, 2, 3 y 5 de la Solicitud de Licencia de Bebidas Alcohólicas del Estado de Nevada requieren la revisión y aprobación del Órgano de Gobierno de esa Ciudad Incorporada.**

**Todas las demás ubicaciones; enviar la Solicitud de Licencia de Bebidas Alcohólicas del Estado de Nevada cumplimentada, junto con el Formulario de Registro Comercial de Nevada del Departamento de Impuestos cumplimentado. Tenga en cuenta que las páginas 1, 2, 3 y 6 de la Solicitud de Licencia de Bebidas Alcohólicas del Estado de Nevada requieren la revisión y aprobación de la Junta de Comisionados del Condado.**

**Todos los solicitantes deben enviar también una copia de la solicitud al Departamento de Impuestos, junto con el depósito de garantía correspondiente (fianza de seguridad original de bebidas alcohólicas o en efectivo), una copia del permiso expedido por la Oficina Federal de Impuestos y Comercio de Alcohol y Tabaco (TTB), y una copia del certificado de nombre ficticio de la empresa. Una vez aprobada la solicitud, las tasas pueden enviarse al Departamento de Impuestos.**

<b>TABLA DE TASAS DE LA LICENCIA</b>			
<b>Tasas del importador/mayorista:</b>		<b>Tasas del fabricante:</b>	
Importador de vino, cerveza y licores	\$500.00	Cervecería	\$75.00
Importador de cerveza	\$150.00	Cervecerero	\$75.00
Mayorista de vino, cerveza y licores	\$250.00	Destilería artesanal	\$75.00
Mayorista de cerveza	\$75.00	Destilería de finca	\$75.00
		Instalación de enseñanza de vino	\$75.00
		Enólogo	\$75.00
		Rectificador	\$550.00
<b>TABLA DE REQUISITOS DE FIANZA</b>			
<b>Fianza del importador o mayorista:</b>		<b>Fianza del fabricante:</b>	
Cerveza únicamente	\$10,000.00	Cervecería	\$1,000.00
Vino, cerveza y licores	\$50,000.00	Cervecerero	\$1,000.00
		Enólogo	\$1,000.00
		Rectificador	\$50,000.00

Todas las tasas de licencia vencen y son pagaderas el 1 de julio de cada año. Si no se paga antes del 15 de julio de cada año, se cancelará la licencia.

Si se expide una licencia en cualquier momento del año que no antes del 15 de julio, la tasa será por la parte proporcional del año en que la licencia estará en vigor que, en cualquier caso, no será inferior a un cuarto de año.

**REGISTRO COMERCIAL DE NEVADA**

Escriba con letra de imprenta clara: use solo tinta negra o azul  
Consulte las instrucciones relativas a los detalles del formulario y las opciones de inscripción en línea.

<b>1</b>	<input type="checkbox"/> Nueva empresa <input type="checkbox"/> Actualizar empresa	<b>2</b>	<input type="checkbox"/> Permiso del impuesto sobre el uso/ventas <input type="checkbox"/> Permiso del impuesto sobre el uso del consumidor <input type="checkbox"/> Certificado de autoridad	<b>3</b>	<input type="checkbox"/> Cambio en la titularidad/entidad/funcionarios <input type="checkbox"/> Cambio en la dirección postal <input type="checkbox"/> Añadir ubicación	<input type="checkbox"/> Cambio en el nombre de la entidad/razón social <input type="checkbox"/> Cambio en la dirección de la ubicación <input type="checkbox"/> Otros _____		
<b>4</b>	Entidad comercial: <input type="checkbox"/> Sociedad Anónima <input type="checkbox"/> Sociedad Limitada de Responsabilidad Limitada <input type="checkbox"/> Sociedad Limitada de Responsabilidad Limitada	<input type="checkbox"/> Empresario individual <input type="checkbox"/> Sociedad colectiva	<b>5</b>	Identificación comercial de Nevada (11 dígitos)  NV	<b>6</b>	Número de identificación fiscal federal	<b>7</b>	Estado y fecha de constitución
<b>8</b>	Nombre de la empresa/entidad (como figura en la licencia comercial del Estado):			Nombre en Nevada (razón social):				
<b>9</b>	Dirección de la empresa/entidad: Número de calle, Nombre Suite o Unidad Ciudad, Estado, Código postal			Teléfono de la empresa/entidad:		Dirección de correo electrónico:		
<b>10</b>	Ubicación de las operaciones comerciales en Nevada: Número de calle, Nombre Suite o Unidad Ciudad, Estado, Código postal			Teléfono de ubicación:		Fax comercial:		
<b>11</b>	Dirección postal de la ubicación: Número de calle, Nombre Suite o Unidad Ciudad, Estado, Código postal			Dirección postal del impuesto sobre actividades económicas modificado: Número de calle, Nombre Suite o Unidad Ciudad, Estado, Código postal				
<b>12</b>	Dirección postal del impuesto al comercio: Número de calle, Nombre Suite o Unidad Ciudad, Estado, Código postal			<b>13</b>	Ubicación de los registros comerciales: Número de calle, Nombre Suite o Unidad Ciudad, Estado, Código postal			
<b>14</b>	<p style="text-align:center;"><b>Enumere TODOS los propietarios, socios, directivos, gerentes, miembros, etc. Adjunte hojas adicionales si es necesario.</b></p> <p><input type="checkbox"/> Marque la casilla si realiza cambios en los funcionarios existentes y el Departamento le enviará un "Formulario de actualización de la información del contribuyente".</p>							
Apellido, Nombre, Inicial del segundo nombre: Si es propiedad de otra(s) entidad(es), escriba el nombre de la(s) entidad(es) propietaria(s) y el (los) FID(s)		Porcentaje de propiedad		SSN o ITIN		Fecha de nacimiento		
Cargo		Dirección de residencia: Número de calle, Nombre Suite o Unidad Ciudad, Estado, Código postal				Teléfono de residencia:		
Apellido, Nombre, Inicial del segundo nombre:		Porcentaje de propiedad		SSN o ITIN		Fecha de nacimiento		
Cargo		Dirección de residencia: Número de calle, Nombre Suite o Unidad Ciudad, Estado, Código postal				Teléfono de residencia:		
Apellido, Nombre, Inicial del segundo nombre:		Porcentaje de propiedad		SSN o ITIN		Fecha de nacimiento		
Cargo		Dirección de residencia: Número de calle, Nombre Suite o Unidad Ciudad, Estado, Código postal				Teléfono de residencia:		
<b>15</b>	Fecha de inicio de la actividad en NV:	Fecha de apertura en NV:	<b>16</b>	¿Tiene empleados en Nevada? En caso afirmativo, ¿cuántos?		<b>17</b>	Nº de Seguro de Desempleo (ESD/UI):	
<b>18</b>	<p><input type="checkbox"/> Servicio      <input type="checkbox"/> Ventas al por menor - Nuevo      <b>MARQUE TODAS LAS OPCIONES QUE CORRESPONDAN A SU NEGOCIO</b>      <input type="checkbox"/> Sala de consumo de cannabis independiente*</p> <p><input type="checkbox"/> Tabaco/OTP*      <input type="checkbox"/> Institución financiera      <input type="checkbox"/> Venta al por menor - Usado      <input type="checkbox"/> Fabricación      <input type="checkbox"/> Comercio al por mayor      <input type="checkbox"/> Sala de consumo de cannabis al por menor*</p> <p><input type="checkbox"/> Facilitador del mercado      <input type="checkbox"/> Venta al por menor de cannabis*      <input type="checkbox"/> Arrendamiento (excepto empleados)      <input type="checkbox"/> Entrenimiento en vivo      <input type="checkbox"/> Venta de neumáticos      <input type="checkbox"/> Venta de bebidas alcohólicas al por menor*</p> <p><input type="checkbox"/> Vendedor del mercado      <input type="checkbox"/> Mayorista de Cannabis*      <input type="checkbox"/> Uso compartido de vehículos entre particulares      <input type="checkbox"/> Construcción      <input type="checkbox"/> Otros: _____</p> <p style="text-align:center;">N.º de la autoridad de transporte de Nevada o N.º de la autoridad de taxis de Nevada: *Se requiere una solicitud adicional. Consulte la página de instrucciones</p>							
<b>19</b>	<b>Describa detalladamente la naturaleza de su negocio en Nevada. Incluya el producto vendido, la mano de obra realizada o los servicios prestados.</b>							
<b>20</b>	Código NAICS: _____ ¿No lo sabe? Haga clic aquí <a href="https://www.census.gov/naics/">https://www.census.gov/naics/</a> Idioma preferido: _____							
<b>20</b>	Si ha adquirido un negocio en Nevada, ha cambiado de propietario/entidad comercial o tiene un nuevo número de identificación fiscal federal, cumplimente esta sección:							
Fecha de adquisición/cambio:		Adquirido/Modificado por (Marque todas las opciones que correspondan): <input type="checkbox"/> Compra \$ _____ <input type="checkbox"/> Arrendamiento \$ _____ MO <input type="checkbox"/> Empresa de depósitos en garantía <input type="checkbox"/> Otro: _____		Parte adquirida/modificada: <input type="checkbox"/> Solo activos <input type="checkbox"/> Solo bienes Bienes y activos <input type="checkbox"/> Toda la empresa y sus activos		¿Conserva el número de identificación fiscal federal (S/N)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
Nombre(s) del(de los) propietario(s) anterior(es):				Nombre del negocio de los propietario(s) anterior(es):				
Dirección comercial: Número de calle, Nombre Suite o Unidad Ciudad, Estado, Código postal			Número de permiso del impuesto sobre ventas/uso de la empresa anterior:		Número de cuenta ESD/UI del propietario anterior:			
<b>TASAS Y DEPÓSITO DE SEGURIDAD</b>								
<b>21</b>	Total estimado de ingresos mensuales de Nevada:			<b>22</b>	Total estimado de ingresos IMPONIBLES mensuales de Nevada:			
<b>23</b>	Ciclo de declaración (Indique la frecuencia de declaración deseada)			Las ventas o compras imponibles que superen los \$10.000 al mes o los \$30.000 al trimestre deben declararse mensualmente.				
				Mensual	Trimestral	Anual		
Impuesto sobre las ventas/uso				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Impuesto sobre el uso del consumidor				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Certificado de autoridad				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>24</b>	Seguridad (Consulte las instrucciones) <input type="checkbox"/> Efectivo \$ _____ <input type="checkbox"/> N.º de fianza _____							
<b>25</b>	Tasa del impuesto sobre las ventas (Consulte las instrucciones)			<b>26</b>	Total de sedes comerciales en Nevada:			



## Instrucciones para el formulario de registro comercial de Nevada

En el Registro Comercial de Nevada se solicitan detalles importantes para ayudar en el proceso de registro. Es importante responder a todos los puntos. Cualquier omisión podría dar lugar a un retraso en la tramitación de su solicitud.

### INSTRUCCIONES LÍNEA POR LÍNEA PARA CUMPLIMENTAR EL REGISTRO COMERCIAL DE NEVADA.

1. **Marque la casilla Nueva empresa** si la solicitud se utiliza para crear una nueva empresa o, si está realizando cambios en una entidad existente (añadir una ubicación, cambiar el nombre o la dirección, etc.), marque **Actualizar empresa**.
2. **Marque** si está solicitando un Permiso de Impuesto sobre las ventas/uso, un permiso de impuesto sobre el uso del consumidor o un Certificado de Autoridad.
3. **Marque todas las casillas que correspondan.**
4. **Tipo de entidad comercial:** Indique el tipo de entidad.
5. **Número de identificación comercial de Nevada:** Escriba el número que aparece en su licencia comercial estatal o exención emitida por el Secretario de Estado.
6. **Número de identificación fiscal federal:** Escriba su número de identificación fiscal federal (FEIN). Para obtener información sobre un FEIN, póngase en contacto con el Servicio de Impuestos Internos (IRS) llamando al 1-800-829-4933 o visite <http://IRS.gov/businesses>. Si ha solicitado su número y no lo ha recibido, escriba "PENDIENTE". Si su FEIN cambia, debe completar un nuevo Registro Comercial de Nevada.
7. **Estado y fecha de constitución:** Escriba la fecha y el estado en el que se constituyó.
8. **Nombre de empresa/entidad y nombre de Nevada (razón social):** Escriba el nombre de su empresa/entidad y el nombre ficticio de la empresa con el que opera en Nevada.
9. **Dirección de la empresa/entidad, Teléfono de la empresa/entidad, Dirección de correo electrónico:** Escriba la dirección completa de la empresa/entidad: Número de teléfono de la empresa/entidad: Dirección de correo electrónico.
10. **Ubicación de las operaciones comerciales en Nevada, número de teléfono de la ubicación y número de fax comercial de la ubicación:** Escriba la ubicación de su empresa, el número de teléfono asociado a esta ubicación y el número de fax comercial.
11. **Dirección postal de la ubicación, Dirección postal del impuesto empresarial modificado:** Escriba la dirección que se utilizará para enviar por correo postal cualquier licencia, informe y correspondencia relacionada con su ubicación individual o el Impuesto sobre empresarial modificado.
12. **Dirección postal de impuesto sobre el comercio:** Escriba la dirección que se utilizará para enviar por correo postal las licencias, informes y correspondencia relacionados con el Impuesto sobre el Comercio.
13. **Ubicación de los registros comerciales:** Escriba la dirección en la que se guardarán los registros de su empresa para la ubicación a la que se refiere en esta solicitud.
14. **Enumere a todos los propietarios, socios, directivos, gerentes, miembros, etc.:** Incluya el nombre legal completo, la dirección particular (calle, ciudad, estado y código postal), el número de la Seguridad Social o el número de identificación individual del contribuyente (ITIN) si no tiene asignado un número de la Seguridad Social en Estados Unidos. Fecha de nacimiento, cargo en la empresa, porcentaje que posee de la empresa y número de teléfono. Adjunte hojas adicionales si es necesario.  
*\*Si está realizando cambios en los propietarios/funcionarios existentes actualmente en los archivos del Departamento, marque la casilla, el Departamento le enviará por correo un "Formulario de actualización de la información del contribuyente".*
15. **Fecha de inicio del negocio en Nevada, Fecha de apertura de la ubicación en Nevada:** Escriba la fecha en la que su negocio empezó en Nevada: Escriba la fecha en la que el negocio empezará a operar o empezó a operar en Nevada. Si va a añadir una ubicación, indique la fecha de inicio de las operaciones de la ubicación nueva.
16. **¿Tiene empleados en Nevada?:** Si tiene empleados que van a trabajar o han trabajado en Nevada, indique el número aproximado de empleados que tendrá o tiene actualmente. Si responde afirmativamente a esta pregunta, deberá ponerse en contacto con la División de Seguridad en el Empleo (ESD) llamando al (775) 684-0350 (Nevada del Norte), (702) 486-0350 (Nevada del Sur), (888) 890-8211 (Número gratuito), si aún no lo ha hecho.
17. **N.º de Seguro de Desempleo (ESD/UI):** Si ya ha establecido su empresa con la División de Seguridad en el Empleo, coloque en esta casilla el número de cuenta que recibió y que se conoce como número de UI. Si ha presentado su solicitud pero no ha recibido su número, escriba "PENDIENTE".
18. **Marque todas las casillas que correspondan.** Si está presentando una solicitud por el impuesto sobre el cannabis al por menor o al por mayor, deberá presentar una prueba de la obtención de la licencia ante la Junta de Control del Cannabis.
19. **Describa su negocio, código NAICS (Sistema de Clasificación Industrial de América del Norte):** Describa la naturaleza de su negocio. Escriba el código de 6 dígitos correspondiente a la clasificación de su empresa. Si no está seguro, puede visitar <https://www.census.gov/naics/> para obtener una lista de códigos de clasificación.
20. **¿Ha adquirido esta empresa, cambiado de propietario o cambiado su número de identificación federal?**  
**Fecha de adquisición/modificación:** escriba la fecha exacta en la que se adquirió o modificó la empresa. **Adquirido/Modificado por (Marque todas las opciones que correspondan):** ¿Compró o está alquilando el negocio? En caso afirmativo, ¿por cuánto compró el negocio o por cuánto lo alquila? Marque la casilla Empresa de depósitos en garantía si su transacción para obtener la empresa se realizó a través de una Compañía de depósito en garantía. Si es otra, especifique.  
**Parte adquirida/modificada:** ¿Compró o adquirió solo los activos, solo los bienes, los bienes y los activos o todo el negocio y los activos? **¿Conserva el número de identificación fiscal?:** Sí/No.  
**Nombre del(los) propietario(s) anterior(es):** Enumere todos los propietarios anteriores y el nombre del negocio anterior. **Dirección de la empresa:** Indique la dirección en la que estaba situada la empresa bajo el propietario anterior. Número de permiso del impuesto sobre ventas/uso de la empresa anterior. Número de cuenta ESD/UI del propietario anterior.
21. **Total estimado de ingresos mensuales de Nevada:** este es el total de todos los ingresos brutos procedentes de Nevada, incluidas las ventas al por mayor, los servicios necesarios para completar la venta, las ventas exentas, etc.
22. **Total estimado de ingresos imposables mensuales de Nevada:** este es el total de ventas imposables solo de propiedad personal tangible. No incluya ventas al por mayor, ventas exentas, etc.
23. **Ciclo de declaración:** Indique la frecuencia de declaración deseada. Las ventas o compras imposables que superen los \$10.000 al mes o los \$30.000 al trimestre deben declararse mensualmente. Las opciones pueden no aplicarse a determinados tipos de impuestos.
24. **Seguridad:** Verifique el tipo de la fianza depositada. No se expedirá un permiso de Impuesto sobre las ventas/uso hasta que se envíe la fianza correspondiente. Para determinar el requisito de fianza, multiplique sus ingresos imposables mensuales totales estimados de Nevada (casilla 22) por el tipo impositivo más alto de Nevada, que es el 8.375% a partir del 01-01-2020. Esta es su obligación tributaria mensual media estimada. Se requiere una fianza equivalente a tres veces la cuota tributaria mensual para la declaración mensual o a seis veces la cuota tributaria mensual para la declaración trimestral. No se exigirá fianza si el importe calculado no supera los \$1.000. No existe una fianza máxima. Después de tres años completos de declaraciones perfectas, puede solicitar una exención del requisito de fianza.
25. **Tasa de permiso del impuesto sobre las ventas:** Se requiere una tasa de permiso de \$15.00 por CADA ubicación comercial dentro del estado. Si la empresa no tiene una ubicación física en Nevada, debe pagar igualmente una tasa mínima de \$15.00. El número total de ubicaciones (casilla 26) debe multiplicarse por la tasa del Impuesto sobre las ventas.  
(ejemplo: 3 ubicaciones comerciales de Nevada multiplicado por (x) la tasa de \$15.00 = \$45.00).
26. **Total de ubicaciones empresariales en Nevada:** Cantidad de ubicaciones físicas en Nevada.

N.º TID/de cuenta:

**CONSOLIDACIÓN DE UBICACIONES**

27

Las ubicaciones pueden consolidarse si tienen el mismo tipo impositivo y la misma frecuencia de presentación.  
¿Desea consolidar esta ubicación?

No  Sí, fecha de entrada en vigor: \_\_\_\_\_

28

**USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO.**

Para cuentas SUT: la demanda de fianza para la cuenta consolidada:

\$

29

**OTRA INFORMACIÓN**

Nombre del cónyuge/familiar	Dirección del cónyuge/familiar	Número de teléfono del cónyuge/familiar
Nombre de la otra persona contacto	Dirección de la otra persona de contacto	Número de teléfono de la otra persona de contacto
Contable	Dirección del contable	Número de teléfono del contable
Contacto local responsable	Dirección del contacto local responsable	Número de teléfono del contacto local responsable

30

Comerciante con tarjeta de crédito:

Cuenta bancaria de la entidad:

Cuenta bancaria personal:

31

¿Usted o su empresa venderán o arrendarán bienes personales tangibles en Nevada? Los bienes personales tangibles son aquellos que pueden verse, pesarse o medirse, palparse o tocarse, o que son perceptibles a los sentidos (NRS 372.085)  Sí  No

**Si la respuesta es afirmativa, estará registrado en el Impuesto Combinado sobre las ventas/uso. ¿Por qué? Consulte la página de instrucciones.**

¿Prestará solo un servicio en Nevada?  Sí  No

**Si la respuesta es afirmativa, estará registrado en el Impuesto sobre el uso del consumidor. ¿Por qué? Consulte la página de instrucciones.**  
Cualquier persona que venda productos del tabaco (incluidos, entre otros, cigarrillos, tabaco sin humo, productos de vapor, productos alternativos

de nicotina o puros) como fabricante, mayorista o minorista, debe solicitar una licencia distinta para productos del tabaco antes de poder empezar a comprar o vender dichos productos.  
Esta solicitud puede encontrarse en nuestro sitio web <http://tax.nv.gov>

**\*Las firmas deben ser las de un responsable\*.**

Declaro bajo pena de perjurio que la información proporcionada es verdadera, correcta y completa a mi leal saber y entender y reconozco que, de conformidad con NRS 239.330, ofrecer a sabiendas cualquier instrumento falso o falsificado es un delito grave de categoría C.

*Firma del responsable	Nombre y cargo en letra de imprenta para archivar.	Fecha
*Firma del responsable	Nombre y cargo en letra de imprenta	Fecha

**PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO**

Efect  N.º de cheque \_\_\_\_\_ N.º ABA # \_\_\_\_\_ Banco \_\_\_\_\_ Sucursal: \_\_\_\_\_

Instrucciones especiales o información

Añadir ventajas fiscales

## Instrucciones para el formulario de registro comercial de Nevada

En el Registro Comercial de Nevada se solicitan detalles importantes para ayudar en el proceso de registro. Es importante responder a todos los puntos. Cualquier omisión podría dar lugar a un retraso en la tramitación de su solicitud.

### INSTRUCCIONES LÍNEA POR LÍNEA PARA CUMPLIMENTAR EL REGISTRO COMERCIAL DE NEVADA.

27. **¿Consolidado?** ¿Desea consolidar sus ubicaciones por motivos de presentación? \*La consolidación no está disponible en todos los tipos de impuestos administrados por el Departamento de Impuestos. La consolidación solo significa que consolida sus cifras para presentar una única declaración de impuestos para sus ubicaciones, en lugar de presentar declaraciones individuales. La consolidación con el Departamento no le obliga a consolidar ninguna otra parte de su negocio. **\*\*Tenga en cuenta: si no marca ninguna casilla y tiene varias ubicaciones con el mismo tipo de impuesto, se consolidarán.**
28. **Uso exclusivo del departamento:** NO marque esta casilla.
29. **Otra información:** Enumere otros contactos autorizados. **\*\*Tenga en cuenta lo siguiente:** La eliminación del cónyuge/familiares, otros contactos, contables o contactos locales debe hacerse por escrito y ser firmada por un propietario/funcionario autorizado.
30. **Comerciante de tarjetas de crédito, cuenta bancaria de la entidad, cuenta bancaria personal.** Escriba el nombre del comerciante de su tarjeta de crédito, el número de cuenta bancaria de su empresa y su número de cuenta bancaria personal.
31. **Cuestionario:** Responder a estas preguntas le garantizará de que su negocio está registrado para los tipos de impuestos adecuados en función sus factores comerciales.

Nota: El Impuesto Empresarial Modificado (MBT - Negocios Generales, Instituciones Financieras o Minería) es un impuesto trimestral basado en los salarios brutos declarados a la División de Seguridad en el Empleo (ESD) en el formulario NUCS 4072. Existe una deducción permitida para los planes de seguro médico cualificados y los salarios pagados a determinados veteranos. Las excepciones incluyen las organizaciones 501c sin fines de lucro, las tribus indígenas, las subdivisiones políticas según NRS 612.055 y cualquier persona que no suministre un producto/preste un servicio, pero consuma un servicio. Póngase en contacto con la División de Seguridad en el Empleo para determinar si está obligado a inscribirse en ese organismo. Si está obligado a inscribirse en el ESD para el desempleo (UI), se le inscribirá automáticamente en el Departamento de Impuestos para el Impuesto Empresarial Modificado (MBT).

**Departamento de Impuestos de Nevada: Registro en línea:** <https://mvnvtax.nv.gov> - **Sitio web:** <https://www.tax.nv.gov>

Centro de atención telefónica	Mesa de ayuda gratuita sobre impuestos	(866) 962-3707
Las Vegas.....	700 E. Warm Springs Rd., • Suite 200 • Las Vegas, NV • 89119	(702) 486-2300
Reno... ..	4600 Kietzke Lane • Suite L235 • Reno, NV • 89502	(775) 687-9999
Carson City.....	3850 Arrowhead Drive • Carson City, NV • 89706	(775) 684-2000

**División de Seguridad en el Empleo de Nevada (ESD): Inscripción en línea:** <https://nui.nv.gov/ESS/> - **Sitio web:** <https://detr.nv.gov/>

Las Vegas	(702) 486-0250	
Reno	(775) 823-6680	
En todo el estado (dirección postal).....	500 E Third Street • Carson City, NV • 89713-0030	(775) 684-6300

**Departamento de Vida Silvestre de Nevada:** (Permiso para estanques artificiales industriales) - **Sitio web:** <https://www.ndow.org/>

**Secretario del Estado de Nevada:**

Para obtener más información sobre la concesión de licencias comerciales locales y estatales, visite el Portal Comercial de Nevada en línea:

<https://www.nvsilverflume.gov>.

(775) 688-1500

(775) 684-5708

**CONSERVE UNA COPIA PARA SUS REGISTROS**