Preparado por: _____

Naturaleza del acto _____

Envíe por correo electrónico como archivo adjunto a: Carson City: ccevents@tax.state.nv.us
Reno: renoevents@tax.state.nv.us
Las Vegas - Henderson: lvevents@tax.state.nv.us

SE DEBE COMPLETAR TODA LA INFORMACIÓN

Sección 1

Información del patrocinador:

Nombre de la empresa	
Dirección	
ciudad, estado, código postal	
EIN	Tipo de organización
N.º de cuenta de Nevada	

Información de contacto:

Persona de contacto	
Número de teléfono principal	
Número de teléfono celular	
Correo electrónico	

Sección 2

Información del acto:

Nombre del acto	
Ubicación del acto	
Dirección	
Ciudad, NV, código postal	

Fecha de solicitud:	
Fecha de inicio del acto:	
Fecha de finalización del acto:	
as devoluciones vencen antes del:	
¿Será un acto recurrente?	

Sí
No

Sección 3

Lista de exhibidores: **A partir del día:**

Proporcione información de todos los participantes del acto, vendedores y no vendedores.
Los vendedores deben enviar una devolución única al finalizar el acto.

Para uso

Nombre del negocio	Nombre de contacto	Dirección	Ciudad, estado, código postal	Teléfono	Correo electrónico	Si el proveedor está Registrado en NV, número de identificación fiscal	¿Es un proveedor vendedor? Sí o No

Para uso del departamento

Nombre del negocio	Nombre de contacto	Dirección	Ciudad, estado, código postal	Teléfono	Correo electrónico	Si el proveedor está Registrado en NV, número de identificación fiscal	¿Es un proveedor vendedor? Sí o No

Para uso del departamento

Nombre del negocio	Nombre de contacto	Dirección	Ciudad, estado, código postal	Teléfono	Correo electrónico	Si el proveedor está Registrado en NV, número de identificación fiscal	¿Es un proveedor vendedor? Sí o No

Para uso del departamento

Nombre del negocio	Nombre de contacto	Dirección	Ciudad, estado, código postal	Teléfono	Correo electrónico	Si el proveedor está Registrado en NV, número de identificación fiscal	¿Es un proveedor vendedor? Sí o No

Para uso del departamento

Nombre del negocio	Nombre de contacto	Dirección	Ciudad, estado, código postal	Teléfono	Correo electrónico	Si el proveedor está Registrado en NV, número de identificación fiscal	¿Es un proveedor vendedor? Sí o No

Para uso del departamento

Nombre del negocio	Nombre de contacto	Dirección	Ciudad, estado, código postal	Teléfono	Correo electrónico	Si el proveedor está Registrado en NV, número de identificación fiscal	¿Es un proveedor vendedor? Sí o No

Para uso del departamento

Nombre del negocio	Nombre de contacto	Dirección	Ciudad, estado, código postal	Teléfono	Correo electrónico	Si el proveedor está Registrado en NV, número de identificación fiscal	¿Es un proveedor vendedor? Sí o No

Para uso del departamento

Nombre del negocio	Nombre de contacto	Dirección	Ciudad, estado, código postal	Teléfono	Correo electrónico	Si el proveedor está Registrado en NV, número de identificación fiscal	¿Es un proveedor vendedor? Sí o No