



Este formulario debe ser completado antes de solicitar una Licencia Comercial en la Oficina del Comisionado de Rentas. Comuníquese con el Departamento de Desarrollo Comunitario al 540-432-7700, [permits@harrisonburgva.gov](mailto:permits@harrisonburgva.gov) o en el Ayuntamiento, 409 S Main St, 2<sup>do</sup> piso, para verificar si:

- a) el uso es permitido según el distrito de zonificación;
- b) se ha expedido una cédula de habitabilidad;

Este formulario **no garantiza** que se hayan cumplido todos los requisitos del Departamento de Desarrollo Comunitario.

Complete la información de la manera más precisa posible y envíelo al Departamento de Desarrollo Comunitario para evaluación.

Si la Licencia Comercial es para un negocio desde su hogar, favor de completar la solicitud para un Permiso de Ocupación en el Hogar en lugar de este formulario. <https://www.harrisonburgva.gov/home-occupation-permit>

**INFORMACION SOBRE LA PROPIEDAD**

Dirección Física: \_\_\_\_\_  
¿Cuál fue el negocio o el uso anterior de esta propiedad (si se conoce)? \_\_\_\_\_

**PROPIETARIO DEL NEGOCIO**

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Dirección Postal (Si difiere de la dirección física) \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

**SOLICITANTE, SI DIFIERE DEL PROPIETARIO**

Nombre \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_  
Dirección Postal (Si difiere de la dirección física) \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_  
Ciudad \_\_\_\_\_ Estado \_\_\_\_\_ Código Postal \_\_\_\_\_

**INFORMACION SOBRE EL NEGOCIO**

Nombre del Negocio: \_\_\_\_\_  
Propósito (¿Qué hace su negocio? Especifique.): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**CERTIFICACION**

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_\_

**COMPLETADO POR LA DIVISION DE ZONIFICACION**

ZONING DISTRICT: \_\_\_\_\_ SHEET: \_\_\_\_\_ BLOCK: \_\_\_\_\_ LOT: \_\_\_\_\_

NOTES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

**COMPLETADO POR LA DIVISION DE CONSTRUCCION**

EXISTING CERTIFICATE OF OCCUPANCY: YES  NO

NOTES: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

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

**DECLARACION DE DESCARGO**

La información sobre zonificación y construcción contenida en este documento se considera exacta y se basa o relaciona con la información provista por el solicitante. Puede haber otros reglamentos locales, estatales o federales respecto a los códigos de salud o los códigos de construcción los cuales están fuera del alcance de esta información. La Ciudad de Harrisonburg no asume responsabilidad sobre errores u omisiones.