



Ciudad de Lilburn, Georgia - Aviso de cierre de negocios

El departamento de Servicios Empresariales compromete la administración de licencias comerciales dentro los Límites de la ciudad de Lilburn. Complete este formulario y devuélvalo a la Ciudad de Lilburn mediante uno de los siguientes métodos:

- **Correo:** Departamento de Servicios Empresariales, Ciudad de Lilburn, 340 Main Street, Lilburn, GA 30047.
- **Entrega en mano:** primer piso, 340 Main St, Lilburn, GA 30047. Abierto de lunes a viernes de 8:30 AM - 5 PM (excepto los días festivos de EE. UU.).
- **Correo electrónico:** bservices@cityoflilburn.com.

Para obtener más información visite nuestro sitio web en www.cityoflilburn.com o llamar 770-921-2210.

UTILICE ESTE FORMULARIO SI LA EMPRESA SE HA VENDIDO Y LOS NUEVOS PROPIETARIO(S) CONTINUARÁN USANDO EL NOMBRE COMERCIAL CON LICENCIA. EL NUEVO PROPIETARIO TAMBIÉN DEBE PRESENTAR UNA NUEVA SOLICITUD DE LICENCIA COMERCIAL.

EL PROPIETARIO DEL NEGOCIO TAMBIÉN DEBE PRESENTAR UN AVISO DE CIERRE DEL NEGOCIO A LA OFICINA DEL COMISIONADO DE IMPUESTOS DEL CONDADO DE GWINNETT. DIRECCIÓN: 75 LANGLEY DR, LAWRENCEVILLE GA 30046 NÚMERO DE TELÉFONO: 770-822-7200

Imprima toda la información a continuación de forma legible en tinta oscura:

1. Número del Certificado de Impuestos Ocupacionales y Año Emitido: _____
2. Nombre de negocio: _____
3. Nombre del propietario: _____
4. Ubicación del negocio y número de suite: _____
5. Teléfono(s) de la empresa: _____
6. Correo electrónico de la empresa: _____
7. Fecha de cierre del negocio: _____
8. Descripción del negocio: _____

ESTA DECLARACIÓN DEBE ESTAR FIRMADA POR EL (LOS) PROPIETARIO (S) O POR UN AGENTE AUTORIZADO DE LA EMPRESA.

Yo/nosotros notificamos que el negocio anteriormente realizado bajo el nombre comercial anterior ha cesado a partir de la fecha mencionada anteriormente. Cerraremos el negocio con el Comisionado de Impuestos del Condado de Gwinnett.

Propietario/Agente Autorizado	Firma	Fecha	Título
-------------------------------	-------	-------	--------

INFORMACIÓN DE CONTACTO ACTUAL DEL PROPIETARIO/AGENTE(S) AUTORIZADOS ENUMERADO ANTERIORMENTE:

Dirección postal: _____

Calle & Suite

Ciudad, estado y código postal

Teléfono de contacto/ correo electrónico: _____