

Local Business Tax Receipt Application form

Formulario para nueva cuenta de Impuesto Comercial Local

For more information: mdctaxcollector.gov (305) 375-5448
localbusinesstax@mdctaxcollector.gov



DARIEL FERNANDEZ
TAX COLLECTOR
MIAMI-DADE COUNTY

BUSINESS INFORMATION / INFORMACIÓN DEL NEGOCIO

Business Name / Fictitious / DBA
Nombre del Negocio / Nombre Ficticio

Business Address
Dirección del Negocio

Detailed Description of Business
Descripción detallada del Negocio

Maximum # of employees
Número máximo de empleados

Maximum # of Rooms / Apts
Número de habitaciones / Apts

Maximum # of Machines / Equipment
Número máximo de Maquinas

Maximum # of seats (Restaurants)
Número máximo de sillas (Restaurantes)

Start Date
Fecha de Inicio

NAICS Code (if available)

Federal Employer I.D. #
Num. de identidad Fed.

Description of Location / Descripción de la ubicación del negocio

Business Telephone #
Teléfono del negocio:

Store
Tienda

Warehouse
Almacén

Home Office
Casa

Email Address
Correo electrónico

OWNER'S INFORMATION / INFORMACIÓN DE LOS DUEÑOS

Corporation / Owner's Name
Nombre de los dueños / Compañía

Social Security #
Núm. de Seguro Social

Mailing / Owner's Address (if different)
Dirección Postal de los dueños (si es diferente)

Email Address Owner's / Business
Correo Electrónico del dueño / negocio

Owner's Telephone
Teléfono de dueño / negocio

APPLICANT'S INFORMATION / INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Applicant's Name (Please print)
Nombre y Apellido del solicitante (Letra de molde)

Applicant's Title
Título del Solicitante

Drivers License
Licencia de Conducir

Applicant's Signature
Firma del Solicitante

Miami-Dade County Code Chapter 8A Articles IX & X

In accordance with Miami-Dade County Code Chapter 8A, Articles IX and X, all Local Business Tax Receipts expire annually on September 30.

Information provided by the tax payer becomes part of the public record, except for Social Security numbers, which are protected under Florida confidentiality laws.

A receipt will not be issued until all applicable state requirements are met, including fictitious name registration, corporate documentation, and a valid Employer Identification Number (EIN) or Social Security number.

Código del Condado de Miami-Dade Capítulo 8A, Artículos IX y X

Todos los Recibos del Impuesto Comercial Local vencen anualmente el 30 de septiembre.

Toda la información proporcionada por el contribuyente pasará a formar parte del registro público, excepto los números de Seguro Social, los cuales están protegidos por las leyes de confidencialidad del estado de Florida.

No se emitirá un Recibo del Impuesto Comercial Local hasta que se cumplan todos los requisitos estatales aplicables. Esto incluye, entre otros, el registro de nombre ficticio, los documentos corporativos y un Número de identificación Patronal (EIN) válido o número de Seguro Social.

SPECIAL REQUIREMENTS FOR CERTAIN OCCUPATIONS

Alcohol Beverages & Tobacco
General: (305) 470-6787 State: 1 (850) 487-1395
Website: MyFloridaLicense.com

Building Code & Compliance (contractors)
Phone: (786) 315-2880 Website: miamidade.gov

Department of Business & Professional Regulation (DBPR)
Phone: 1 (850) 487-1395 Website: myfloridalicense.com/dbpr

Hotel & Restaurant Commission (Restaurants, Take out & Mobile Vendors)
State: 1 (850) 487-1395
Website: 2.myfloridalicense.com/hotels-restaurants

Florida Department of Agriculture
Bakeries, Coffee Shops, Fish, Health Studios, Ice Cream Carts, Juice & Smoothie, Mechanics, Moving companies, Pawnshops, PestControl, Pre-Packaged food, supermarkets, Telemarketing, Travel Agencies.
General: 1 (800) 435-7352 Website: fdacs.gov

Application Date:

Receipt #:

Class Code / Category Code:

Clerk's Initials:

**OFFICE
USE ONLY**