



INFORMACIÓN SOBRE ENTIDADES JURÍDICAS DE LA INSTALACIÓN DE DESARROLLO INFANTIL

El solicitante de una licencia inicial para operar una instalación en virtud de este capítulo deberá iniciar la solicitud en nombre de la persona o las personas, o la entidad o las entidades jurídicas con intereses de propiedad y que sean responsables del funcionamiento de la instalación. (SECCIÓN 103.1 DEL TÍTULO 5A DE LAS DCMR). Los solicitantes deben completar este formulario y adjuntarlo a la solicitud de licencia de instalación.

Nombre de la entidad jurídica: _____

Razón social (DBA) (si corresponde): _____

(La DBA debe aparecer en la carta de identificación fiscal del Servicio de Impuestos Internos [IRS])

Tipo de entidad jurídica: **(Seleccione el tipo de entidad jurídica)**

- Individual Comercio individual Sin fines de lucro Asociación Gobierno
- Sociedad de responsabilidad limitada (LLC) Sociedad en comandita (LLP) Sociedad colectiva
- Corporación tipo S Corporación tipo B Corporación tipo C Entidad no constituida

FEIN: _____ o SSN: _____

Copia adjunta de la carta de identificación fiscal del IRS o la tarjeta del Seguro Social al presente formulario

Nombre de la persona de contacto: _____

Tipo de contacto: Propietario Otro (cargo del contacto) _____

Número de teléfono del contacto: _____ - _____ - _____ Número alternativo: _____ - _____ - _____

Correo electrónico: _____

Representante autorizado (si es diferente del nombre del contacto): _____

Número de teléfono del contacto: _____ - _____ - _____ Número alternativo: _____ - _____ - _____

Correo electrónico: _____

Dirección de la entidad jurídica: _____
(Número) (Calle) (Ciudad) (Código postal)

Marque la casilla si la dirección de la entidad jurídica y la dirección postal son las mismas, omita la dirección postal de la entidad jurídica que figura a continuación

Dirección postal de la entidad jurídica: _____
(Número) (Calle) (Ciudad) (Código postal)

Si se trata de una entidad constituida, complete las siguientes secciones:

Sección A: nombre, cargo, ocupación y direcciones de los funcionarios:

Nombre del funcionario	Cargo	Ocupación	Dirección de correo	Dirección de correo electrónico

Sección B: nombre, cargo, ocupación y direcciones de los directores

Nombre del funcionario	Cargo	Ocupación	Dirección de correo	Dirección de correo electrónico

Sección C: propiedad (si corresponde)

Individual/Corporación/Fideicomiso	Dirección de correo	Dirección de correo electrónico	% de intereses de propiedad

Nombre (en letra imprenta) _____

Cargo: _____

Firma _____

Fecha _____

Adjunte los siguientes documentos:

- Carta del IRS sobre impuestos (debe coincidir con la información de la entidad indicada anteriormente)
- Acta constitutiva o registro mercantil
- [Certificado Clean Hands](#) (con fecha dentro de los 30 días siguientes a la presentación del formulario)
- [Certificado de vigencia](#)