



INFORME FISCAL

Alimentos y bebidas

Departamento de Servicios Financieros
105 E. Corbin St., PO Box 429, Hillsborough, NC 27278
919-296-9450
CustomerService@hillsboroughnc.gov
www.hillsboroughnc.gov

Por la presente, acepto cumplir con todas las leyes y reglamentos aplicables de la ciudad de Hillsborough, el condado de Orange y el estado de Carolina del Norte (según corresponda a mi solicitud) y certifico que la información anterior es verdadera y precisa a mi leal saber y entender.

Informe de ventas que ocurren en el mes/año: _____

Tenga en cuenta: el informe y el pago vencen el día 25 del mes siguiente a cuando se produjeron las ventas.

Nombre legal de la empresa: _____

Haciendo negocios como: _____

A. Operador del negocio (escriba el nombre de la persona responsable): _____

Dirección de envío: _____

Ubicación de la propiedad: _____

B. Si no hay ventas durante este mes, por favor marque:

Si ha cerrado permanentemente en Hillsborough, ingrese la fecha de cierre: _____

C. Firma: _____

Imprimir nombre: _____

Título: _____

Teléfono: _____ Email: _____

D. Número de identificación fiscal estatal de 12 dígitos: _____

Verifique el tipo de negocio: Panadería Dulcería Abastecedor Concesión
 Conveniencia Fiambres Helado/Yogur
 Salón/Taberna Restaurante

E. Ventas brutas: _____

Ventas no sujetas a impuestos: _____

Ventas netas imponibles: _____

Impuesto total (multiplique las ventas imponibles netas por 0.01, o 1%): _____

Multa, si corresponde (llame si presenta la declaración tarde): _____

F. Total, adeudado (impuesto total + multa): _____