

**CITY OF HUNTINGTON PARK**

Finance Department | License Division

6550 Miles Avenue, Huntington Park, CA 90255

Tel: (323) 584-6280 | license@hpcg.gov

BUSINESS LICENSE APPLICATION

Account No. _____

The Huntington Park Municipal Code requires that all businesses operating in the City obtain a license.**It is the responsibility of the applicant to maintain an active business license by renewing each year.***El Código Municipal de Huntington Park requiere que todos los negocios que operan en la ciudad obtengan una licencia. Es responsabilidad del solicitante mantener una licencia de negocio activa renovando cada año.***Type of Application:***Tipo de Aplicación:*

- ☐ Change of Address/Cambio de Dirección
- ☐ New Business/Nueva Empresa
- ☐ Change of Business Name/Cambio de Nombre
- ☐ Change of Ownership/ Cambio de dueño
- ☐ Change of Business Description/
Cambio de Descripción del Negocio

Type of License:*Tipo de Licencia:*

- ☐ Commercial/Industrial/Comercial
- ☐ Home Occupation/
Ocupación en el hogar
- ☐ Non-Profit Organization/
Organización Sin Fines de
Lucro

Type of Ownership:*Tipo de Propiedad:*

- ☐ Sole/Dueño único
- ☐ LLC
- ☐ Corporation/Corporación
- ☐ Partnership/Asociación
- ☐ Trust/Fideicomiso

Business Information

Business Name / Nombre del negocio: _____

Business Address/Dirección comercial _____

Mailing Address/Dirección de Correo: _____

Business Phone/Teléfono del Negocio: (____) _____

Federal ID No/# de Identificación Federal: _____

License No. _____

Board of Equalization No. _____

de la Junta de Igualación

Estimated Gross Receipts: _____

Rubbish/ Trash Account Number: _____

de Cuenta de Basura

Business Owner Information

Owner's Name/ Nombre del dueño del negocio: _____ Date of Birth/ Fecha de Nacimiento: _____

Owner's Address: _____

Dirección del dueño

Owner's Phone/# Teléfono del dueño: (____) _____

Email: _____

Driver's License No./ Número de licencia de conducir _____

SSN: _____

2nd Owner's Name/ Nombre del dueño del negocio: _____

Owner's Address: _____

Dirección del dueño

Owner's Phone/# Teléfono del dueño: (____) _____

Driver's License No./ Número de licencia de conducir _____

SSN: _____

Property Owner Information

Property Owner Name/ Nombre del Propietario: _____

Owner's Address/ Dirección del Propietario: _____

City/Ciudad: _____

State/Estado: _____

Zip Code/Código Postal: _____

Owner's Phone/ Teléfono del Propietario: (____) _____

Will the business include any of the following?

Adult-oriented

items or activities

Yes ☐ No ☐

Alcohol sales

Yes ☐ No ☐

Assembly/ Counseling

Yes ☐ No ☐

Auto title loans

Yes ☐ No ☐

Banquet facility

Yes ☐ No ☐

Check cashing

Yes ☐ No ☐

Currency exchange

Yes ☐ No ☐

Cyber cafe

Dance

Entertainment

Firearm/weapons sales

Fortune telling

Gaming

Medical/Adult marijuana

Money transfer

Yes ☐ No ☐Yes ☐ No ☐Yes ☐ No ☐Yes ☐ No ☐Yes ☐ No ☐Yes ☐ No ☐Yes ☐ No ☐Yes ☐ No ☐

Pawn brokering

Precious metals purchase

Restaurant with seating

Short-term/payday loans

Tobacco sales

Second hand/thrift store

Vending machines

Video machines

Yes ☐ No ☐Yes ☐ No ☐Yes ☐ No ☐Yes ☐ No ☐Yes ☐ No ☐Yes ☐ No ☐Yes ☐ No ☐Yes ☐ No ☐**Supplemental**

Business Description

Business operation statement. Describe in detail the business operations.
Include products/services offered as well as any parts of the business that are secondary to the primary use

Declaración de operaciones comerciales. Describa en detalle las operaciones comerciales. Incluya los productos/servicios ofrecidos, así como cualquier parte del negocio que sea secundaria al uso principal.

Hours of Operation/ *Horas de Operación*
Opening Time/Apertura: _____ AM / PM
Closing Time/Cierre: _____ AM / PM

Days of Operation (Check all that apply)/
Días de operación (marque los que apliquen)
☐ Monday/Lunes ☐ Tuesday/Martes ☐ Wednesday/Miercoles
☐ Thursday/Jueves ☐ Friday/Viernes ☐ Saturday/Sábado
☐ Sunday/Domingo

Number of Employees/Número de Empleados: _____

Tenant Improvement Proposed?/Se propone alteraciones a la unidad Yes ☐ No ☐

Scope of Work: _____

Signage: Per H.P.M.C. Sec. 9-3.1205, a permit is generally required for signs (e.g., banners, wall signs). All signage must be approved with the Planning Department before installation. Violations may result in citations. I ACKNOWLEDGE (INITIAL) _____

Señalización: De acuerdo con la Sección 9-3.1205 del H.P.M.C., generalmente se requiere un permiso para los letreros (por ejemplo, pancartas, letreros de pared). Toda señalización debe ser aprobada por el Departamento de Planificación antes de la instalación. Las violaciones pueden resultar en citaciones.

Sharing Tenant Space? ☐ Yes ☐ No If yes, identify business name and use: _____
¿Compartiendo espacio de la unidad? Si es así, identifique el nombre del negocio y el uso

Status of Tenant Space? ☐ Vacant/Vacante ☐ Occupied/Ocupado Name of current business: _____
Estado del espacio del inquilino Nombre del Negocio

Affidavit

I hereby certify under penalty of perjury that the information provided herein is to the best of my knowledge and belief, a true and complete statement. I understand that this application is not a license and that no business activity may commence until a business license is issued.

Por la presente certifico bajo pena de perjurio que la información proporcionada en este documento es, a mi leal saber y entender, una declaración verdadera y completa. Entiendo que esta solicitud no es una licencia y que no se puede comenzar ninguna actividad comercial hasta que se emita una licencia comercial.

**I ACKNOWLEDGE THAT THE BUSINESS IS SUBJECT TO ROUTINE INSPECTION TO
VERIFY COMPLIANCE TO SUBMITTED FLOOR PLAN AND APPROVED USE.
OPERATING OUT OF COMPLIANCE WILL RESULT IN BUSINESS LICENSE REVOCATION**

ACKNOWLEDGE QUE EL NEGOCIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIONES DE RUTINA PARA VERIFICAR EL CUMPLIMIENTO DEL PLANO DE SUELO PRESENTADO Y DEL USO APROBADO. OPERAR EN DESACUERDO RESULTARÁ EN LA REVOCACIÓN DE LA LICENCIA DEL NEGOCIO.

Signature/Firma: _____ Date/Fecha _____

Printed Name and Title: _____
Nombre Escrito y Título

PLANNING DIVISION (OFFICE USE ONLY)

General Plan: _____	Zone: _____
Previous Use/Business: _____	
Approved Use/Business: _____	
Restrictions: _____	
Notes: _____	
☐ Permitted ☐ Permitted with Entitlement (CUP#/DP# _____) ☐ Pending ☐ Denied	
Planning Approval: _____	Date: _____

BUILDING DIVISION/ FIRE DEPARTMENT (OFFICE USE ONLY)

Building Approval: _____	Date: _____	Fire Approval: _____	Date: _____
--------------------------	-------------	----------------------	-------------

FINANCE DEPARTMENT (OFFICE USE ONLY)

Business License Fee: \$	Zoning Review Fee: \$	Inspection Fee: \$	Application Fee: \$	TOTAL: \$
SB 1186 Fee: \$	Change of Location Fee: \$	Misc. Fee: \$	Penalty Fee: \$	