



Philip J. Kellam
Commissioner

Commissioner of the Revenue

City Hall
2401 Courthouse Drive
Virginia Beach, VA 23456-9002
757.385.4515
business@vbgov.com



www.vbgov.com/cor

2021 Business License Renewal

(Renovación de la licencia comercial 2021)

(Complete este formulario en inglés)

Business Name <i>(Nombre del Negocio):</i>	
Trading As <i>(Intercambiando como):</i>	
Address: <i>(Dirección del sitio):</i>	
City, State, Zip <i>(Código postal):</i>	
Contact Number <i>(Número de contacto):</i>	
Email <i>(Email):</i>	

LICENSE BEGINS <i>(COMIENZA LA LICENCIA)</i>	LICENSE ENDS <i>(COMIENZA LA LICENCIA)</i>	LICENSE # <i>(LICENCIA #)</i>	ACCOUNT # <i>(LA CUENTA #)</i>
01/01/2021	12/31/2021		

NAICS	License Rate/Description <i>(Tasa de licencia / Descripción)</i>	Gross Receipts/Purchases <i>(Ingresos brutos / compras)</i>	Tax/Fee <i>(impuestos/tarifas,)</i>	Penalty <i>(penalidad)</i>	Interest <i>(Interés)</i>

<p>Make checks payable to City of Virginia Beach <i>(Haga los cheques a nombre de la ciudad de Virginia Beach)</i></p> <p>Payments received after March 1, 2021 are subject to penalty and interest. <i>(Pagos recibidos después del 1 de marzo de 2021</i> <i>están sujetos a multas e intereses.)</i></p>	Tax Due <i>(Impuesto adeudado):</i>	_____
	Penalty <i>(penalidad):</i>	_____
	Previous Balance Due <i>Saldo adeudado anterior:</i>	_____
	Total Amount Due <i>Monto total adeudado:</i>	_____
	Payment Amount <i>Monto del pago:</i>	_____
	Total <i>(Total):</i>	_____

Please complete *(Por favor complete):*

FEDERAL ID *or* SOCIAL SECURITY NUMBER
(ID FEDERAL) OTRO NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL:

What is your professional license category?

¿Cuál es su categoría de licencia profesional?

DPOR Number *Número DPOR:*

*By completing this form I so swear (or affirm) that the foregoing figures and statements are true, full and correct to the best of my knowledge.
Al completar este formulario, juro (o afirmo) que las cifras y declaraciones anteriores son verdaderas, completas y correctas a mi leal saber y entender.*

Signature (Firma): _____
Printed Name (Nombre impreso): _____
Title (Título): _____
Date (Fecha): _____

SEE THE FOLLOWING IMPORTANT INFORMATION FOR FURTHER INSTRUCTIONS

(VEA LA SIGUIENTE INFORMACIÓN IMPORTANTE PARA MÁS INSTRUCCIONES)

Payments are due on or before March 1, 2021. The 2021 license year is January 1 through December 31, 2021. The 2021 license tax is based on: Los pagos vencen el 1 de marzo de 2021 o antes. El año de licencia 2021 es del 1 de enero al 31 de diciembre de 2021. El impuesto de licencia 2021 se basa en:

- Gross receipts (gross purchases for wholesale businesses) for business from January 1 through December 31, 2020 (*Ingresos brutos (compras brutas para negocios mayoristas) para negocios del 1 de enero al 31 de diciembre de 2020*)
- Estimated gross receipts for calendar year 2021 if business operation commenced after January 1, 2020 (*Ingresos brutos estimados para el año calendario 2021 si la operación comercial comenzó después del 1 de enero de 2020*)
- A flat rate, if previously qualified by the Commissioner of the Revenue (*Una tarifa plana, si previamente calificó por el Comisionado de Ingresos*)

“Gross Receipts” means the whole, entire, total amount of money or other consideration received by the taxpayer as a result of transactions with others. (*“Ingresos brutos” significa la cantidad total, total, total de dinero u otra contraprestación recibida por el contribuyente como resultado de transacciones con otros.*)

BUSINESS UPDATES

(ACTUALIZACIONES COMERCIALES)

The NAME of the CORPORATION, LLC, PARTNERSHIP, or SOLE PROPRIETORSHIP is:

(El NOMBRE de CORPORATION, LLC, PARTNERSHIP, o PROPIETARIO ÚNICO es:)

Trade Name: *Nombre comercial:* _____

Business Address: *Dirección de Negocios:* _____

Mailing Address: *Dirección de envío:* _____

Phone # *teléfono #:* _____ Fax #: _____ Email: _____

The NAME(S) and HOME ADDRESS(ES) of the DIRECTORS(S), OFFICER(S), MEMBER(S) OR PARTNER(S) are:

(El NOMBRE (S) y la DIRECCIÓN DEL HOGAR (ES) de los DIRECTORES (S), OFICIAL (S), MIEMBRO (S) O SOCIO (S) son:)

<i>Name (Nombre):</i>		<input type="checkbox"/> Director <i>(el Director)</i>	<input type="checkbox"/> President <i>(el Presidente)</i>	<input type="checkbox"/> Member <i>(el socio)</i>	<input type="checkbox"/> Partner <i>(el compañero de negocios)</i>
<i>Address(la alocución):</i>					

<i>Name (Nombre):</i>		<input type="checkbox"/> Director <i>(el Director)</i>	<input type="checkbox"/> President <i>(el Presidente)</i>	<input type="checkbox"/> Member <i>(el socio)</i>	<input type="checkbox"/> Partner <i>(el compañero de negocios)</i>
<i>Address(la alocución):</i>					

<i>Name (Nombre):</i>		<input type="checkbox"/> Director <i>(el Director)</i>	<input type="checkbox"/> President <i>(el Presidente)</i>	<input type="checkbox"/> Member <i>(el socio)</i>	<input type="checkbox"/> Partner <i>(el compañero de negocios)</i>
<i>Address(la alocución):</i>					

The REGISTERED AGENT AND OFFICE ADDRESS IS: *(La DIRECCIÓN DE AGENTE Y OFICINA REGISTRADA ES:)*

<i>Name (Nombre):</i>	
<i>Address(la alocución):</i>	

OUT OF BUSINESS

(FUERA DEL NEGOCIO)

In the event you are no longer in business, please update your mailing address in the business updates section, complete the following information, and return this form.

(En caso de que ya no esté en el negocio, actualice su dirección postal en la sección de actualizaciones comerciales, complete la siguiente información y devuelva este formulario.)

License # (Licencia #): _____

Out of business date

(Fuera de fecha comercial): _____

Reason for closure

(Motivo del cierre): _____

Signature (Firma): _____

FOR OFFICE USE ONLY: <i>ÓLO PARA USO DE OFICINA:</i>