



Doña Ana County Clerk

Amanda López Askin - County Clerk

845 N. Motel Blvd. · Rm. 1-200 · Las Cruces, NM 88007 · 575-647-7421

Business Registration Renewal Application

An application must be complete and submitted along with the \$35.00 fee for the calendar year (January 1 – December 31) for each business location. The fee will not be prorated. Annual renewal business fees are due by March 16th of each year. If this date should fall on a weekend, walk-in renewal fees shall be due by the prior business day. Mail-in renewals must be postmarked by March 16th. If not paid by that date, a delinquent penalty of \$10.00 will be incurred. Business certificates are not issued until all fees due are paid. To change ownership or business location, please contact the County Clerk's Office.

State Taxpayer ID# _____

Name of Applicant/Owner/Partners/Corporation: _____

Name of Business: _____

Type of Business: _____

Are Hazardous Materials stored or used in your business? Yes _____ No _____ If yes, an Inventory/Disclosure form must be completed.

Location(s) of Business: 1. Address _____

City _____ State _____ Zip Code _____

2. Address _____

City _____ State _____ Zip Code _____

Mailing Address: _____

City _____ State _____ Zip Code _____

Signature of Applicant: _____

Print Name: _____

Contact Person's Phone Number: _____

D CANCELLATION: To cancel this business registration, complete this form and check the box.

Office Use Only

- \$35.00 _____
 \$10.00 _____

Receipt# _____ Date _____



Doña Ana County Clerk

Amanda López Askin- County Clerk

845 N. Motel Blvd., Room 1-200 • Las Cruces, New Mexico 88007 • (575) 647-7421

Solicitud de Renovación de Registro de Negocio

La aplicación debe ser completada y enviada con la cuota de \$35.00 para cada año nuevo en el calendario (1 de Enero al 31 de Diciembre) para cada ubicación del negocio. No se prorrateará la cuota. Cuotas para renovaciones anuales deben presentarse antes del 16 de Marzo de cada año. Si esta fecha cae en un fin de semana, la cuota de renovación se deberá pagar en la oficina el día anterior. Renovaciones por correo deben enviarse antes del 16 de Marzo o devén ser pagadas antes de esa fecha si no se incurrirá una pena de \$10.00. Los certificados de negocios no se emiten hasta que se paguen todas las cuotas adeudadas. Para cambiar la propiedad o ubicación del negocio, por favor comuníquese con la Oficina del Escribano del Condado.

Numero de Identificación del Estado: _____

Nombre del solicitante/propietario/socios/corporación: _____

Nombre del Negocio: _____

Tipo de Negocio: _____

¿Usan o almacenan materiales peligrosos en su negocio? Si ___ No ___ Si es así, un formulario de inventario/revelación debe ser completado.

Ubicación (es) de Negocio: 1. Dirección:

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

2. Dirección: _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Dirección de Envío: _____

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Firma del Aplicante: _____

Nombre en letra de molde: _____

Teléfono del contacto: _____

CANCELACION: Para cancelar el registro de] negocio, complete este formulario y marque la casilla

Sólo Para Uso de Oficina

\$35.00

Recibo

Fecha _____

\$10.00