



TOWN OF ISLIP
655 Main St., Islip, NY 11751

OLGA H. MURRAY
Town Clerk & Registrar

Solicitud de licencia de corredor de préstamos colaterales

Nombre de solicitante: _____ Número de teléfono: _____

Dirección: _____

Ubicación exacta del negocio: _____

Número de teléfono comercial: _____

CORPORACIÓN, COOPERACIÓN O INDIVIDUO QUE UTILIZA UN NOMBRE COMERCIAL

Corporación o nombre comercial: _____ Numero de teléfono: _____

Oficina principal: _____

Incorporado: Si No Fecha: _____ Estado: _____

Nombre del socio o presidente: _____

Dirección: _____

Nombre del socio o Vicepresidente: _____

Dirección: _____

Nombre del socio o secretario: _____

Dirección: _____

Nombre del socio o tesorero: _____

Dirección: _____

Si necesita más espacio, adjunte una lista separada.

¿Hay alguien además de las personas mencionadas anteriormente que tenga interés en este negocio? SI NO

CORPORACIONES

Una corporación debe proporcionar una copia del recibo de filmación del Certificado de Incorporación del Secretario de Estado del Estado de Nueva York. Una corporación fuera del estado de Nueva York debe proporcionar una copia de su solicitud de autorización para hacer negocios en el estado de Nueva York del Secretario de Estado del Estado de Nueva York. Algunas solicitudes requieren prueba de la elección de los funcionarios corporativos y, en tales casos, se debe presentar una copia de las actas de la reunión corporativa que elige a los directores y funcionarios.

Todos los oficiales y también cualquier accionista que tenga el diez por ciento o más de las acciones debe tomarse las huellas digitales.

SOLICITANTE INDIVIDUAL

Las personas que operan bajo un nombre comercial deben presentar una copia certificada del certificado de nombre comercial en la Oficina del Secretario del Condado.

ASOCIACIÓN

Una sociedad que realice negocios, ya sea bajo un nombre comercial o no, debe presentar una copia certificada del certificado de sociedad presentado en la Oficina del Secretario del Condado.

BONO DE SEGURIDAD

Fianza de Garantía por la cantidad de \$10,000.

Si el solicitante es una corporación, indique su lugar principal de negocios y el nombre y dirección de una persona que resida dentro de la ciudad de Islip a quien se le pueden entregar documentos:

Por la presente, el solicitante declara que ninguna persona ha proporcionado fondos para la organización u operación de este negocio, excepto como se indica en esta solicitud y si dichos fondos se obtienen en lo sucesivo, la Ciudad de Islip debe ser notificada inmediatamente y en caso de un cambio de funcionarios, director o accionistas, se debe informar al pueblo de Islip de inmediato o se puede revocar la licencia.

EDUCACIÓN CONTINUA

NOMBRE	NUMERO DE HORAS	DONDE OBTUVIDO/RECIVIDO	FECHA

THIS AFFIDAVIT MUST BE COMPLETED

STATE OF NEW YORK)

ss:

COUNTY OF SUFFOLK)

_____ Siendo debidamente juramentado declara y dice: que es el solicitante arriba citado, que ha leído la solicitud de licencia anterior, y conoce su contenido y que lo mismo es cierto y de su propio conocimiento, salvo que el asunto allí indicado se alega sobre la base de información y creencia y que, en cuanto a esos asuntos, el cree que es cierto.

FIRMA DEL SOLICITANTE
JURADO ANTE MI ESTE

_____ DÍA DE _____ 20____

NOTARIO PUBLICO

**** FOR OFFICE USE ONLY****

License Fee Paid: _____ Date: _____ License #: _____
Issued: _____ Fingerprint Fee: _____