



**ZONING STAMP**

**Hotel / Motel License Application**  
*Aplicación para licencia de Hotel / Motel*

**Date:** \_\_\_\_\_  
*Fecha:*

**Name of owner/s or corporation:** \_\_\_\_\_  
*Nombre de dueño/s o corporación:*

---

**If corporation, give name of principal officer:** \_\_\_\_\_  
*Si es corporación, nombre de oficial principal:*

---

**Address:** \_\_\_\_\_  
*Domicilio:*

	<b>City</b> <i>Ciudad</i>	<b>State</b> <i>Estado</i>	<b>Zip Code</b> <i>Código Postal</i>
--	------------------------------	-------------------------------	---

**Telephone:** \_\_\_\_\_ **Business Name:** \_\_\_\_\_  
*Numero de Teléfono* *Nombre de Negocio*

**Hotel, Motel**  
*Hotel, Motel*

**The operator or owner shall immediately give written notice to the License Division of any change in the facts of this application.**  
*(El operador o dueño debe de dar por escrito una notificación inmediatamente al la división de Licencia de algún cambio sobre los datos en esta aplicación).*

\_\_\_\_\_  
**Applicant Signature**  
*Firma del Aplacante*

\_\_\_\_\_  
**Title**  
*Título*

**Return Completed Applications to:**  
**Planning & Inspections Department - One Stop Shop**  
811 Texas Ave.  
El Paso, Texas 79901  
Phone (915) 212-0404 Fax (915) 212-0105