

Date: \_\_\_\_\_

New \_\_\_\_\_ Renewal \_\_\_\_\_

License # \_\_\_\_\_



Zoning Approval Stamp  
New Applicants Only

ORD COPY REC'D \_\_\_\_\_

**Dealers in Secondhand or Used Personal Property  
License Application  
(Section 5.12.060)**

**Name of Business:** \_\_\_\_\_  
*Nombre del Negocio*

**Business Address:** \_\_\_\_\_ **Zip Code:** \_\_\_\_\_ **Phone #:** \_\_\_\_\_  
*Dirección del Negocio* *Codigo Postal* *Telefono*

**Mailing Address:** \_\_\_\_\_ **Zip Code:** \_\_\_\_\_  
*Dirección de Envio* *Codigo Postal*

**Applicant Information for this location:**  
*Informacion del solicitante para este local:*

Name	Address	City	State	Zip Code
<i>Nombre</i>	<i>Domicilio</i>	<i>Ciudad</i>	<i>Estado</i>	<i>Codigo Postal</i>

Male/Female	Date of Birth	Driver's Lic. # & State
<i>Varón/Femenino</i>	<i>Fecha de Nacimiento</i>	<i>Numero de Licencia de conducir y Estado</i>

For the person listed above, please circle below Yes or No whether he/she has been convicted of a citation, felony, misdemeanor, or violation of a municipal ordinance. If YES, list the nature of such offense and the punishment assessed therefore. (Para la persona arriba, mencionada, favor de marcar sí o no si el/ella se ha declarado culpable de alguna multa,, crimen, un delito menor, o una violación de alguna ordenanza municipal. Si la respuesta es SÍ, enumere la naturaleza de tal ofensa y del castigo determinado por lo susodicho).

YES (SI) / NO (NO) \_\_\_\_\_

**Name of Corporation, address of headquarters, or principal office:** \_\_\_\_\_  
*Nombre de la corporación, direccion de oficinas central, u oficina principal:*

**Brief statement on type of advertising to be done:** \_\_\_\_\_  
*Declaración breve sobre el tipo de publicidad que se hará:*

**Address where business previously located:** \_\_\_\_\_  
*Dirección donde el negocio estaba localizado previamente*

**Is this a temporary operation? YES \_\_\_ NO \_\_\_**  
*¿Esto es una operación temporal? SI \_\_\_ NO \_\_\_*

**If Yes, how long is this business going to be operating in the City of El Paso?** \_\_\_\_\_  
*¿Si sí, cuanto tiempo este negocio va a funcionar en la ciudad de El Paso?*

**Will business be dealing in Precious Metals? YES \_\_\_ NO \_\_\_**  
*En el negocio se haran tratos con metales preciosos/valiosos? Sí \_\_\_ No \_\_\_*

\*\*\*\*\*

**NOTARY**  
*NOTARIO*

**I certify that the information indicated on this form is true and correct.**  
*Certifico que la información indicada en esta forma es verdadera y correcta.*

**Signature of Applicant (s) (President's signature if corporation)** \_\_\_\_\_  
*Firma de el solicitante (s) (firma de el presidente si es una corporación)*

Print (Letra de molde)

Sworn and subscribed before me this \_\_\_\_\_ day of \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_.

**Notary Seal**

\_\_\_\_\_  
**Notary Public in and for the State of Texas  
El Paso County**

**Return Completed Applications to:**  
**Planning and Inspections**  
**One Stop Shop**  
811 Texas Ave.  
El Paso, Texas 79901  
Office: 915-212-0104  
Fax: 915-212-0105

\_\_\_\_\_  
**Chief of Police or Designee** **Date**  
**Approved:** \_\_\_\_\_  
**Disapproved:** \_\_\_\_\_

\*\*\*\*\*

Please provide a copy front and back of all employees U.S state-issued driver's license or identification card.

Favor de hacer copia del frente y la parte posterior de la licencia de conducir o tarjeta de indentificación emitida por los Estados Unidos.

List names of all employees to include managers and supervisors at this location. Please make copies of this side if additional space is needed.

Enumere los nombres de todos los empleados incluyendo gerentes y supervisores en este local. Favor de hacer copia de este lado si necesita espacio adicional.

Name Nombre	Address Domicilio	City Ciudad	State Estado	Zip Code Codigo Postal
----------------	----------------------	----------------	-----------------	---------------------------

Male/Female Varón/Femenino	Date of Birth Fecha de Nacimiento	Driver's Lic. # & State Numero de Licencia de conducir y Estado
-------------------------------	--------------------------------------	--

For the person listed above, please circle below Yes or No whether he/she has been convicted of a citation, felony, misdemeanor, or violation of a municipal ordinance. If YES, list the nature of such offense and the punishment assessed therefore. (Para la persona arriba, mencionada, favor de marcar sí o no si el/ella se ha declarado culpable de alguna multa, crimen, un delito menor, o una violación de alguna ordenanza municipal. Si la respuesta es SÍ, enumere la naturaleza de tal ofensa y del castigo determinado por lo susodicho).

YES / NO

SI NO

\*\*\*\*\*

Please provide a copy front and back of all employees U.S state-issued driver's license or identification card.

Favor de hacer copia del frente y la parte posterior de la licencia de conducir o tarjeta de indentificación emitida por los Estados Unidos.

List names of all employees to include managers and supervisors at this location. Please make copies of this side if additional space is needed.

Enumere los nombres de todos los empleados incluyendo gerentes y supervisores en este local. Favor de hacer copia de este lado si necesita espacio adicional.

Name Nombre	Address Domicilio	City Ciudad	State Estado	Zip Code Codigo Postal
----------------	----------------------	----------------	-----------------	---------------------------

Male/Female Varón/Femenino	Date of Birth Fecha de Nacimiento	Driver's Lic. # & State Numero de Licencia de conducir y Estado
-------------------------------	--------------------------------------	--

For the person listed above, please circle below Yes or No whether he/she has been convicted of a citation, felony, misdemeanor, or violation of a municipal ordinance. If YES, list the nature of such offense and the punishment assessed therefore. (Para la persona arriba, mencionada, favor de marcar sí o no si el/ella se ha declarado culpable de alguna multa, crimen, un delito menor, o una violación de alguna ordenanza municipal. Si la respuesta es SÍ, enumere la naturaleza de tal ofensa y del castigo determinado por lo susodicho).

YES / NO

SI NO

\*\*\*\*\*

Please provide a copy front and back of all employees U.S state-issued driver's license or identification card.

Favor de hacer copia del frente y la parte posterior de la licencia de conducir o tarjeta de indentificación emitida por los Estados Unidos.

List names of all employees to include managers and supervisors at this location. Please make copies of this side if additional space is needed.

Enumere los nombres de todos los empleados incluyendo gerentes y supervisores en este local. Favor de hacer copia de este lado si necesita espacio adicional.

Name Nombre	Address Domicilio	City Ciudad	State Estado	Zip Code Codigo Postal
----------------	----------------------	----------------	-----------------	---------------------------

Male/Female Varón/Femenino	Date of Birth Fecha de Nacimiento	Driver's Lic. # & State Numero de Licencia de conducir y Estado
-------------------------------	--------------------------------------	--

For the person listed above, please circle below Yes or No whether he/she has been convicted of a citation, felony, misdemeanor, or violation of a municipal ordinance. If YES, list the nature of such offense and the punishment assessed therefore. (Para la persona arriba, mencionada, favor de marcar sí o no si el/ella se ha declarado culpable de alguna multa, crimen, un delito menor, o una violación de alguna ordenanza municipal. Si la respuesta es SÍ, enumere la naturaleza de tal ofensa y del castigo determinado por lo susodicho).

YES / NO

SI NO

\*\*\*\*\*

Please provide a copy front and back of all employees U.S state-issued driver's license or identification card.

Favor de hacer copia del frente y la parte posterior de la licencia de conducir o tarjeta de indentificación emitida por los Estados Unidos.

List names of all employees to include managers and supervisors at this location. Please make copies of this side if additional space is needed.

Enumere los nombres de todos los empleados incluyendo gerentes y supervisores en este local. Favor de hacer copia de este lado si necesita espacio adicional.

Name Nombre	Address Domicilio	City Ciudad	State Estado	Zip Code Codigo Postal
----------------	----------------------	----------------	-----------------	---------------------------

Male/Female Varón/Femenino	Date of Birth Fecha de Nacimiento	Driver's Lic. # & State Numero de Licencia de conducir y Estado
-------------------------------	--------------------------------------	--

For the person listed above, please circle below Yes or No whether he/she has been convicted of a citation, felony, misdemeanor, or violation of a municipal ordinance. If YES, list the nature of such offense and the punishment assessed therefore. (Para la persona arriba, mencionada, favor de marcar sí o no si el/ella se ha declarado culpable de alguna multa, crimen, un delito menor, o una violación de alguna ordenanza municipal. Si la respuesta es SÍ, enumere la naturaleza de tal ofensa y del castigo determinado por lo susodicho).

YES / NO

SI NO