

Date: _____

New _____ Renewal _____



Zoning Approval Stamp

New Applicants Only

License # _____

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 *Código Postal* *Telefono*

Mailing Address: _____ **Zip Code:** _____
Dirección de Envío *Código Postal*

Applicant Information for this location:
Información del solicitante para este local:

Name	Address	City	State	Zip Code
Nombre	Domicilio	Ciudad	Estado	Código Postal

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

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, dirección 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 harán 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) _____ **Print (Letra de molde)** _____
Firma de el solicitante (s) (firma de el presidente si es una corporación)

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 posteriorde 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 posteriorde 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