



**POR FAVOR LEA (FORMULARIO ANEXO C)
USE SÓLO LO QUE CORRESPONDA A USTED**

******SELECCIONE UNO**** ¿LLC O EMPRESA UNIPERSONAL/DBA oh Trabajo Secundario**

Nombre Completo:	Fecha:	
Empresa:	Ssn# O Ein:	
Direccion De Empresa:	Ciudad:	Codigo Postal:
Ingreso Total: \$	Gastos Total: \$	

SERVICIO EMPRESARIAL

SELECCIONE UNO

CUIDADO INFANTIL	ESTILISTA/COSM/ETC
QUEHACERES DOMÉSTICOS	ENTRETENIMIENTO
EVENTOS/DECORACIONES/ETC	BOUTIQUE/VENTA AL POR MENOR/ETC
CONSTRUCCIÓN	MECÁNICO/ETC
GARDINERIA	BIENES Y RAICES
SERVICIO DE COMIDA/CATERING	OTROS (Por favor, especifique)

GASTOS (ANUALES)

Publicidad	\$	Materiales	\$	Mano de obra por contrato	\$
Gastos de coche	\$	Utilidades	\$	Servicios Legales y Profesionales	\$
Viajes	\$	Comidas y entretenimiento	\$	Impuestos y Licencias	\$
Gastos de oficina	\$	Comisiones y tarifas	\$	Alquiler o arrendamiento de equipos o propiedades	\$

Otros gastos:

Signature_____

Date_____