



**Department of City Clerk
City Hall
Providence, Rhode Island**

CERTIFICATE OF ASSUMED BUSINESS NAME

I/We, the undersigned, certify that I/we are the owner(s) of the business carried on or conducted or transacted in the City of Providence, Rhode Island, under the following Assumed Business Name. (Yo/nosotros, los firmantes, certificamos que soy/somos los propietarios del negocio llevado a cabo o realizado o negociado en la ciudad de Providence, Rhode Island, bajo el siguiente nombre comercial asumido.)

Business Name: _____
(Nombre del Negocio)

Business Street Address: _____ **Zip Code:** _____
(Dirección del Negocio)

Business Phone: _____ **Business Email:** _____
(Teléfono del Negocio) (Correo Electrónico del Negocio)

Description of Business Operations: _____
(Descripción de las Operaciones Comerciales)

Business Owners Name(s) _____
(Nombre(s) de los Dueños del Negocio)

Business Owners Address: _____
(Dirección de los Dueños del Negocio)

Business Owner Email(s): _____
(Correo Electrónico de los Dueños del Negocio)

Business Owners Signature: _____
(Dueños de Negocio) (Firma)

I UNDERSTAND THAT THIS DOES NOT ENTITLE THE ABOVE-MENTIONED BUSINESS TO OPERATE AND DOES NOT CONSTITUTE A LICENSE IN THE CITY OF PROVIDENCE. (ENTIENDO QUE ESTO NO LE DA DERECHO A OPERAR AL NEGOCIO MENCIONADO ANTERIORMENTE Y NO CONSTITUYE UNA LICENCIA EN LA CIUDAD DE PROVIDENCE.)

Initial Here _____ (Iniciales aquí)

I, THE APPLICANT, UNDER THE PENALTY OR PERJURY ATTEST THAT THE FACTS CONTAINED HEREIN ARE TRUE AND THAT ANY OMISSION OR NONFACTUAL INFORMATION COULD RESULT IN THE DENIAL OF MY TRADENAME CERTIFICATE. (YO, EL SOLICITANTE, BAJO LA PENA O PERJURIO DOY FE QUE LOS HECHOS AQUÍ CONTENIDOS SON VERDADEROS Y QUE CUALQUIER OMISIÓN O INFORMACIÓN NO FACTUAL PODRÍA RESULTAR EN LA DENEGACIÓN DE MI CERTIFICADO DE NOMBRE COMERCIAL.)

Sign Here _____
(Firme aquí)

**Registration Fee is \$10.00 and must accompany this form.
(Certified Copy costs are \$2.00/per ea. copy.)**

La cuota de registro es de \$10.00 y debe acompañar este formulario.
(Los costos de las copias certificadas son de \$2.00 por cada copia).

Certificate Number: _____