

# PARK CITY MUNICIPAL CORPORATION

445 Marsac Ave. P.O. BOX 1480 PARK CITY, UT 84060 435-615-5221 [nightly\\_rental@parkcity.org](mailto:nightly_rental@parkcity.org)



## NIGHTLY RENTAL LICENSE APPLICATION

ACTIVITY NUMBER (office use only)	FEDERAL ID # or SS# (Required):	STATE SALES TAX # (Required):
OWNER NAME (Required):	OWNER ADDRESS (Required):  CITY, STATE & ZIP CODE:	OWNER TELEPHONE # (Required):  OWNER EMAIL:
LOCATION OF NIGHTLY RENTAL:	MAILING ADDRESS (for renewal):  CITY, STATE & ZIP CODE:	
	EMAIL ADDRESS (for renewal notices):	

PROPERTY MANAGEMENT COMPANY OR LOCAL CONTACT INFORMATION (required): \_\_\_\_\_

MAILING ADDRESS: \_\_\_\_\_

CITY, STATE & ZIP CODE: \_\_\_\_\_

TELEPHONE NUMBER: \_\_\_\_\_

EMAIL ADDRESS: \_\_\_\_\_

TELEPHONE NUMBER AND EMAIL OF LOCAL CONTACT THAT CAN RESPOND ONSITE WITHIN 60 MINUTES IF DIFFERENT THAN ABOVE

\_\_\_\_\_

I certify under penalty of perjury and license revocation that I am the authorized representative of the property owner; that I have read, know and fully understand the information and provisions of this license and the accompanying ordinance section governing nightly rentals; that as the legal representative of the property for which application for a business license is made and acting as agent of the owner of said property, I recognize, and understand that residential buildings, which may be used as nightly rentals, including all single family homes, may not have been constructed in a manner to meet building code requirements for commercial buildings; I do herein agree and represent to Park City Municipal Corporation that said residential units will not be used for any purpose other than the intended single family residential use; I certify that the information provided and representations made are complete and correct to the best of my knowledge and my application is in accordance with Park City ordinances. This license shall be **VOID** if information or representation provided by licensee is incorrect or later changes and I fail to update such information within TEN business days of the change of information. 1) That **THIS IS NOT A LICENSE**, but merely an application for a license to do business within Park City. 2) That if my application is approved, I shall be notified and issued a license certificate which must be displayed at my place of business at all times. 3) That all Business Licenses **EXPIRE ON SEPTEMBER 30<sup>TH</sup> EACH YEAR**. 4) That the granting of this license to do business within Park City does not discharge or replace any other licensing or registration requirements I may have under City, County, State or Federal laws.

PRINT NAME \_\_\_\_\_ SIGNATURE \_\_\_\_\_ DATE \_\_\_\_\_



**Fee Schedule** [www.parkcity.org](http://www.parkcity.org)

**\*Fees are calculated after building inspection. Prorated quarterly-see fee proration schedule.**

**PARK CITY MUNICIPAL CORPORATION  
MUNICIPALIDAD DE LA CIUDAD DE PARK CITY**

445 Marsac Ave. P.O. BOX 1480 PARK CITY, UT 84060 435-615-5221 [nightly\\_rental@parkcity.org](mailto:nightly_rental@parkcity.org)



**SOLICITUD DE LICENCIA DE ALQUILER POR NOCHE**

NÚMERO DE ACTIVIDAD (solo para uso de la oficina)	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR FEDERAL O NÚMERO DE SEGURO SOCIAL (REQUERIDO):	NÚMERO DE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS DEL ESTADO (REQUERIDO):
NOMBRE DEL DUEÑO(S) (REQUERIDO):	DIRECCIÓN DEL PROPIETARIO (REQUERIDO):  CIUDAD, ESTADO, Y CÓDIGO POSTAL:	NÚMERO DE TELÉFONO DEL PROPIETARIO (REQUERIDO):  DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DEL PROPIETARIO:
UBICACIÓN DEL ALQUILER POR NOCHE:  CIUDAD, ESTADO, Y CÓDIGO POSTAL:	DIRECCIÓN POSTAL (para avisos de renovación):  CIUDAD, ESTADO, Y CÓDIGO POSTAL:	DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO (para avisos de renovación):

ADMINISTRATIVA DE LA PROPIEDAD O NOMBRE DEL CONTACTO LOCAL  
(REQUERIDO): \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN POSTAL: \_\_\_\_\_

CIUDAD, ESTADO, Y CÓDIGO POSTAL: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE TELÉFONO: \_\_\_\_\_

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE TELÉFONO Y DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO DE EL CONTACTO QUE PUEDE RESPONDER A LOS PROBLEMAS EN UN PLAZO DE 60 MINUTOS, SI DIFERENTE AL ANTERIOR

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Certifico bajo pena de perjurio y revocación de la licencia que soy el representante autorizado del dueño de la propiedad; que he leído, conozco y entiendo completamente la información y las disposiciones de esta licencia y la sección de la ordenanza adjunta que rige los alquileres nocturnos; que como representante legal de la propiedad para la cual se solicita una licencia comercial y actuando como agente del dueño de dicha propiedad, reconozco y entiendo que los edificios residenciales, que pueden ser utilizados como alquileres nocturnos, incluidas todas las viviendas unifamiliares, puede no haber sido construido de manera que cumpla con los requisitos del código de construcción para edificios comerciales; Acepto y declaro ante Municipal de la Ciudad de Park City que dichas unidades residenciales no se utilizarán para ningún otro propósito que no sea el uso residencial unifamiliar previsto; Certifico que la información proporcionada y las representaciones hechas son completas y correctas a mi leal saber y entender y mi solicitud está de acuerdo con las ordenanzas de la Ciudad de Park City. Esta licencia será **ANULADA** si la información o representación proporcionada por el titular de la licencia es incorrecta o cambia posteriormente y no actualizo dicha información dentro de los DIEZ días hábiles posteriores al cambio de información. 1) Que **ESTO NO ES UNA LICENCIA**, sino simplemente una solicitud de licencia para hacer negocios dentro de la Ciudad de Park City. 2) Que si se aprueba mi solicitud, se me notificará y se me emitirá un certificado de licencia que debe mostrarse en mi lugar de trabajo en todo momento. 3) Que todas las Licencias Comerciales **VENCEN EL 30 DE SEPTIEMBRE DE CADA AÑO**. 4) Que el otorgamiento de esta licencia para hacer negocios dentro de la Ciudad de Park City no elimina ni reemplaza ningún otro requisito de licencia o registro que pueda tener según las leyes de la Ciudad, Condado, Estado o Federal.

IMPRIMIR NOMBRE FIRMA FECHA



**El programa de tarifas se encuentra en nuestro sitio web [www.parkcity.org](http://www.parkcity.org)**

**\* Las tarifas se calculan después de la inspección del edificio. Prorrateo trimestral: consulte el programa de prorrateo de tarifas.**