

# COUNTY OF MONTEREY



Xochitl Marina Camacho, Assessor

County of Monterey Assessor  
ATTN: BPP  
P. O. Box 570  
Salinas, CA 93902-0570

Assessment # \_\_\_\_\_

## Business Status Change Form

*If you have sold, closed, or moved your business, please complete corresponding sections, and return this form by mail to the address listed above. You are responsible for paying taxes on any business personal property owned on **January 1st** of the year you sold, closed, or moved your business out of Monterey County.*

Owner Name: \_\_\_\_\_ DBA: \_\_\_\_\_

**Sold Business**

Date Sold: \_\_\_\_\_ Sales Price of Equipment: \$ \_\_\_\_\_ Leasehold Improvements: \$ \_\_\_\_\_

New Owner's Name & Address: \_\_\_\_\_

**Moved Business Location**

Date Moved: \_\_\_\_\_ New Location: \_\_\_\_\_

**Mailing Address Changed**

New Mailing Address: \_\_\_\_\_

**Permanently Closed Out Business**

(Please provide supporting documents ie. Lease Agreement, Business Bank Statements, etc.)

Date Closed: \_\_\_\_\_ What happened to the equipment used to run the business?: \_\_\_\_\_

**Never Opened This Business**

**Acquired Existing Business** (Please provide a copy of the purchase agreement)

Date Acquired: \_\_\_\_\_ Purchase Price of Equipment: \$ \_\_\_\_\_ Leasehold Improvements: \$ \_\_\_\_\_

Prior Owner Name & Address: \_\_\_\_\_

*I declare under penalty of perjury under the laws of the State of California that the foregoing and all information hereon, including any accompanying documents, is true, correct, and complete to the best of my knowledge.*

\_\_\_\_\_  
Printed Name

\_\_\_\_\_  
Title

\_\_\_\_\_  
Email Address

\_\_\_\_\_  
Phone Number

\_\_\_\_\_  
Signature of Owner or Authorized Agent

\_\_\_\_\_  
Date

# COUNTY OF MONTEREY



Xochitl Marina Camacho, Assessor

County of Monterey Assessor  
ATTN: BPP  
P. O. Box 570  
Salinas, CA 93902-0570

Assessment # \_\_\_\_\_

## Business Status Change Form

*Si usted ha vendido, cerrado, o movido su negocio de ubicación, favor de completar las secciones correspondientes y regrese la forma por correo a la dirección postal indicada arriba. Es su responsabilidad pagar cualquier impuesto de propiedad personal del negocio si fue dueño **Enero 1º** del año en que cerro, vendió, o movió su negocio.*

Nombre del Dueño: \_\_\_\_\_ DBA: \_\_\_\_\_

**Vendió el Negocio**

Fecha de Venta: \_\_\_\_\_ Precio de Venta del Equipo: \$ \_\_\_\_\_ Renovaciones al Arrendamiento: \$ \_\_\_\_\_

Nombre y Dirección del Nuevo Dueño: \_\_\_\_\_

**Movió el Negocio**

Fecha en que se Mudó: \_\_\_\_\_

Nueva Ubicación: \_\_\_\_\_

**Cambio de Dirección Postal**

Nueva Dirección Postal: \_\_\_\_\_

**Cerro el Negocio Permanentemente**

Fecha de Cierre: \_\_\_\_\_

(Favor de proporcionar documentos que demuestren la fecha en que cerro. eg. Contrato de Arrendamiento, Estados de Cuenta, etc.)

¿Qué sucedió con el equipo que usaba para el negocio?: \_\_\_\_\_

**Nunca Abrí Este Negocio**

**Adquirí el Negocio ya Existente** (Favor de proporcionar copia del Contrato de Compraventa)

Fecha de Venta: \_\_\_\_\_ Precio de Compra del Equipo: \$ \_\_\_\_\_ Renovaciones al Arrendamiento: \$ \_\_\_\_\_

Nombre y Dirección del Dueño Anterior: \_\_\_\_\_

*Declaro bajo pena de perjurio y bajo las leyes del Estado de California que lo anterior y toda la información contenida en este documento, incluidos los documentos adjuntos, es verdadera, correcta y completa.*

\_\_\_\_\_  
Nombre

\_\_\_\_\_  
Título

\_\_\_\_\_  
Correo Electrónico

\_\_\_\_\_  
Número Telefónico

\_\_\_\_\_  
Firma del Dueño o Agente Autorizado

\_\_\_\_\_  
Fecha