# DEPARTMENT OF LABOR AND INDUSTRY

# **Nuevo Registro**

Utilizando el método Continuar como invitado (primera imagen) o iniciando sesión (segunda imagen), el usuario será dirigido a la Gestión de licencias y registros.

Seleccione Nueva licencia o registro.

Licencia y registro •	C <sup>1</sup> Renovaciones de iMS
+ Nueva licencia o registro Haga clic arriba para solicitar una nueva licencia, examen, reciprocidad o solicitud de registro.	C Renovar una licencia o registro La renovación de licencia/certificado/registro está disponible 60 días antes de la fecha de vencimiento.
Q Buscar titulares de licencias/registros Instrucciones de búsqueda	



A continuación, seleccione "Registro de contratista" de la lista de aplicaciones.



Seleccione el tipo de entidad Entidad comercial si es un LLC, LLP o Corporación o Propietario único o individuo.



Acepte la Declaración de reconocimiento del contratista como se muestra a continuación para comenzar la solicitud.



A continuación, revise la lista de calificaciones. Si responde SÍ a cualquiera de las siguientes preguntas, NO necesita solicitar un registro.



A continuación, complete la sección Información comercial.

📰 Negocio	🖋 A mí	Ŵ
Nombre de la empresa	1	
•	Por favor ingrese el nombre comercial legal del contratista	
Nombre DBA		_
ριρεοοιόν +	Hacer negocios bajo nombre/nombre supuesto, si correspo	de
DIRECCION #	Pro se aceptari apartados de correos	
Unidad/Anto /Suite	Por lavor, introduzza la dirección rísica de la empresa.	
Giudadat		$\prec$
Ciudad *		4
Estado *	Minnesota	<u> </u>
Código postal *		
Dirección de correo		
electrónico *		
Teléfono de empresa *		
Otro teléfono		
	El número de teléfono agregado aquí quedará oculto en la	
Número de Comune	busqueoa de contratistas de DLI.	
Social o Número de		
Identificación		
Femenina *	Jagene un Mémore de Casure Cariel (SCM) e un Mémore de	
	Identificación Tributaria Federal (FEIN)	
Número de		
identificación fiscal de		
Minnesota		
Nombre del contacto		_

## NOTA:

• P.O. NO se aceptan cajas en esta sección. Hay una sección en la siguiente pantalla (Pantalla de Contactos) que permitirá un P.O. Entrada de caja.

• Si la empresa no tiene un nombre falso (DBA) presentado ante la Secretaría de Estado de MN, deje este campo en blanco.

A continuación, complete la información de Contacto.

🛤 Solicitante	🖋 A mí	42 🖻	🔠 Dirección postal con	nercial 🥒 A mí	<b>4</b> 2 🖻
Nombre *	Aplicación individual completada		DIRECCIÓN *		
nombre de empresa *	Si no corresponde, agregue "Yo mismo".		Unidad/Apto./Suite		
DIRECCIÓN *			Ciudad *		
Unidad/Apto./Suite			Estado *	SELECCIONE UNO	~
Ciudad *			Código postal *		
Estado *	SELECCIONE UNO	*			
Cremallera *					
Dirección de correo electrónico *					
Número de teléfono *					
Deshacer Próximo					

Sección del Solicitante: Ingrese el nombre completo y la información de contacto del solicitante.

Sección de dirección postal comercial: aquí es donde ingresa un P.O. Caja si es necesario.

A continuación, complete la Información de registro.

Enformación de registro Registro de Contratistas   Entidad Comercial 658 Si responde afirmativamente a alguna de las siguientes preguntas, no necesita solicitar el registro. Para consultar los requisitos de registro de contratistas de construcción, haga clic aquí: Revisor 326B.701 para más información.					
R	elación del solicitante		Información comercial		
Relación *	SELECCIONE UNO  V Identifique cómo la persona que completa esta solicitud está relacionada con la entidad comercial.	Propiedad individual Cotización pública	No ¿Este negocio es propiedad de una sola persona? No ¿La empresa cotiza en bolsa?		
	Tipo de negocio		Carga de archivos		
Estado *	Minnesota  Seleccione el estado en el que se organizó la empresa	Carga de archivos *	SELECCIONE UNO     Seleccione "Archivo único" si todos los documentos requeridos están en un solo archivo electrónico o elija "Archivos		
ripo de negocio *			separados" si cada documento requerido está en un archivo separado.		

Relación del solicitante: identifique la relación y el rol de la persona que completa esta solicitud.

Sección de tipo de negocio: la selección del tipo de negocio es imprescindible para el proceso de registro. Si el tipo de negocio es incorrecto, no se actualizará hasta el próximo año de renovación.

Nota: Si se seleccionó propietario único al comienzo de la solicitud Y la empresa está estructurada como LLC, LLP o Inc., descarte la solicitud. Una vez en la nueva aplicación, elija Entidad comercial.

Carga de archivos: si tiene empleados, seleccione archivos "separados", si no, seleccione un solo archivo.

Información de Registro cont.



Acción de cumplimiento anterior: seleccione "Sí" si el Departamento de Trabajo ha emitido al solicitante o a cualquiera de las personas enumeradas en la solicitud con propiedad un aviso de infracción, una orden administrativa o de licencia, o una orden de cumplimiento en los últimos 10 años

Sección de Cualificaciones: una revisión de preguntas respondidas anteriormente.

Sección de Compensación para Trabajadores: si la entidad tiene empleados, seleccione Sí y proporcione el número de cuenta de desempleo. Este número se puede obtener abriendo una cuenta de empleador a través de MN DEED visitando su sitio web o solicitando el programa de seguro de desempleo de su estado (para solicitudes en el extranjero). A continuación, seleccione Sí para la Política de compensación laboral. (Imagen 2).

Si la entidad no está obligada a tener Compensación al Trabajador y no tiene empleados, seleccione No y proporcione la razón por la que estaría exento de la cobertura en el menú desplegable. (Imagen 3).

	Compensación laboral		Compensación laboral
¿Tiene usted empleados?	C sí	¿Tiene usted empleados?	۲) si
Número de seguro de desempleo	Desempleo # llame al: 651-296-6141	Politica de compensación laboral	Tiene una póliza, de compensación laboral? Seleccione "No" si no tiene una póliza, está autoasegurado o no está obligado a tener una compensación laboral, some super pegunta adicional sobre compensación laboral, comuniquese con la
Política de compensación laboral	Sí ¿Tiene una póliza de compensación laboral? Seleccione "No" si	Entidad solicitante emplea <del>*</del>	division de compensacion (aboral del DL) al 65-284-5032.
no tiene una póliza, está autoasegurado o no está obligado a tener una compensación laboral. Si tiene alguna pregunta adicional sobre compensación laboral, comuníquese con la división de compensación laboral del DLI al 651-284-5032.		Sin contratistas independientes ni empleados Contratistas independientes y empleados exentos Sólo empleados exentos	

A continuación, complete la información del propietario del negocio.

Crear propietario de negocio Registro de Contratistas   Entidad Comercial					
Сгеа	Crea una entrada para cada propietario de negocio.				
	Relación con el propietario de la empresa				
Nombre legal completo *					
Porcentaje de propiedad *	Por favor ingrese su porcentaje de propiedad.				
H Atrás Deshacer + Crear					

Después de ingresar la información del propietario, seleccione el botón +Crear. Para ingresar propietarios adicionales, seleccione + en la esquina superior izquierda de la pantalla Pendiente - Propietarios de negocios (vea la imagen a continuación). Continúe este proceso hasta que se hayan ingresado todos los propietarios y se haya revelado un mínimo del 75% de la propiedad.

Propietarios de negocios					
Registro de Contratistas   Entidad Comercial	75%				
Después de completar el primer Propietario, haga d	clic en el ícono más verde ag	en la esquina superior izqui regando entradas.	erda del cuadro del propi	etario y del funcionario para (	ontinuar
🕀 🛑 😑 Pendiente - Propietarios de negocios					
Nombre चू†	Relación	Porcentaje	Fecha de inicio	Fecha de finalización	∞
Θ		1%			

Nota: Si la empresa es propiedad de una empresa matriz, complete el formulario de Divulgación de propietarios de empresas, socios, funcionarios y miembros. Una vez completado, envíe este documento con los archivos cargados cuando se le solicite. También puede enviar documentos por correo electrónico a <u>dli.register@state.mn.us</u>

A continuación, envíe la documentación requerida en la sección Carga de documentos.

Cargar certificado de public Registro de Contratistas   Entidad Comercial	cación para nombre ficticio
El certificado de publicación se completa des Minnes	spués de recibir un certificado de registro de nombre ficticio del Secretario de Estado de sota. Haga clic aquí para obtener más información.
	Choose File No file chosen
Formate	Limitaciones de archivos     Tamaño limitado a: 30 MB     saceptados: .JPEG, .JPEG, .TIFF, .TIF, .BMP, .PNG, .PDF, .MOY, .DOC, .DOCX
	Desechar M Saltar Próximo

### **Documentos requeridos**

• Presentación del Secretario de Estado de MN si realiza negocios con un nombre comercial distinto de su nombre y apellido.

• Presentación del Secretario de Estado de MN si realiza negocios bajo un DBA o nombre falso.

### Si el solicitante tiene empleados:

- Certificado de Seguro de Compensación al Trabajador
- para seguro de desempleo: Carta de determinación de la DEED (si es un negocio nuevo) o Declaración trimestral de la DEED (para negocios establecidos).

Nota: Para empresas fuera del estado, proporcione la información de la cuenta de desempleo de su estado.

Si necesita omitir la sección de carga de documentos, puede enviar la documentación requerida por correo electrónico a <u>dli.register@state.mn.us</u>. Incluya su número de solicitud en la línea de asunto.

A continuación, revise el Resumen de la solicitud.

Resumen de la solicituo Registro de Contratistas   Entidad Comercial		
Por favor, revise la información	🥦 proporcionada para comprobar su exactitud. Una v	rez completada, haga clic en "Enviar".
🕝 🖻 Información comercial	Contactos	🧭 🖪 Propietarios de negocios 🔒
Nombre de la empresa DIRECCIÓN Calle Way 1 Ciudad, MN 52	a Solicitante 🛊 Nombre Apellido 234 Dirección postal comer	Nombre Apellido
Teléfono de empresa (555) 222-9	m 999	
Archivos solicitados	🗞 Archivos 🔹	🕝 🛢 Información de registro
Certificado de Publicación para As 0m     Secretario de Estado de Minnesota Verif 0m	tido tido	Entidad solicitante empl Tipo de negocio * ¿Tiene usted empleados? Carga de archivos * Propiedad individual Acción de cumplimiento Q1 No Catización pública No Catización y biblica No Catización y biblica Catización y biblica Ca
Descargos de responsabilidad aceptad     Reconocimiento 20/03/2	<b>os</b> 025	
	Desechar MEntregar	

Asegúrese de que todos los detalles sean correctos. Para realizar cambios utilice el icono Editar 🕝



Cuando la solicitud esté lista para ser revisada, haga clic en HEntregar

Nota: Espere de 2 a 3 días hábiles antes de verificar el estado de su solicitud durante las horas de menor actividad y hasta 30 días durante el período de renovación. Si se registró como usuario de iMS, recibirá actualizaciones de su solicitud de registro.