

YoCo CHIRP Revenue Statement/ Declaración de Ingresos

Business Legal Name/ Nombre de entidad legal _____

Business Name/ Nombre de la empresa (DBA) _____

Business Start Date/ Fecha que comenzó la empresa _____

Revenue / Ingresos – 2019 (for businesses in operation in 2019/ para empresas que estuvieron en operación durante el año 2019)

2019 Business Quarters are defined as such/ trimestres de empresas

Q1 2019: January 1/ enero 1 - March 31/ marzo 30

Q3 2019: July 1/ julio 1 - September 30/ septiembre 30

Q2 2019: April 1/ abril 1 - June 30/ junio 30

Q4 2019: October 1/ octubre 1 - December 31/ diciembre 31

January/Enero	February/Febrero	March/Marzo	Total Q1	
\$	\$	\$	\$	
April/Abril	May/Mayo	June/Junio	Total Q2	
\$	\$	\$		
July/Julio	August/Agosto	September/Septiembre	Total Q3	
\$	\$	\$	\$	
October/Octubre	November/Noviembre	December/Diciembre	Total Q4	2019 Total
\$	\$	\$	\$	\$

YoCo CHIRP Revenue Statement/ Declaración de Ingresos

Revenue / Ingresos – 2020 (for businesses that were in operation in 2020/ para empresas que estuvieron en operación durante el año 2020)

2020 Business Quarters are defined as such/ trimestres de empresas

Q1 2020: January 1/ enero 1 - March 31/ marzo 30

Q3 2020: July 1/ julio 1 - September 30/ septiembre 30

Q2 2020: April 1/abril 1 - June 30/ junio 30

Q4 2020: October 1/ octubre 1 - December 31/diciembre 31

January/Enero	February/Febrero	March/Marzo	Total Q1	
\$	\$	\$	\$	
April/Abril	May/Mayo	June/Junio	Total Q2	
\$	\$	\$		
July/Julio	August/Agosto	September/Septiembre	Total Q3	
\$	\$	\$	\$	
October/Octubre	November/Noviembre	December/Diciembre	Total Q4	2020 Total
\$	\$	\$	\$	\$

All information and statements contained in this form are to the best of the applicant’s knowledge, true, accurate, complete, and not misleading, as of the date of this application / Toda la información y las declaraciones contenidas en este formulario son, según el leal saber y entender del solicitante, verdaderas, precisas, completas y no engañosas, a la fecha de esta solicitud.

Applicant’s signature/firma del solicitante

Applicant’s Name/nombre del solicitante

Date/fecha
