PLANNING & ECONOMIC DEVELOPMENT

Planning and Economic Development

4525 Indianapolis Boulevard, City Hall Lower Level, East Chicago, Indiana 46312
Telephone: (219) 391-8205; Fax: (219) 391-8522; www.eastchicago.com

Anthony Copeland
Mayor

New Business Ribbon Cutting Form

(Formulario: Inauguración de Nuevo Negocio)

COMPANY INFORMATION (Información de Campania)	
Company Name: (Nombre de Campania)	
Address: (Domicilio)	
Business Owner(s) Name: (Nombre del Dueño/a del Negocio)	
Business Owner(s) Telephone: (Telefono del Dueño del Negocio)	

PLEASE ANSWER THE FOLLOWING QUESTIONS (Porfavor conteste las siguentes preguntas		
1.	Will you be planning your own grand opening for your new business? *(¿Estás planeando la gran inauguración de tu nuevo negocio?)*	□ Yes □ No
2.	Are you interested in the City of East Chicago assisting in a ribbon cutting ceremony for your business? *(Le interesaría que la ciudad de East Chicago participara en una ceremonia de inauguración para su negocio?)*	□ Yes □ No
3.	If so, will you be providing your own materials for the ribbon cutting ceremony? *(En ese caso, ¿proporcionara los materiales para la ceremonia de corte de cinta?)*	□ Yes □ No- I will be in need of: ***(circle one)*** Scissors, Ribbon, or Both *Necesitare:* **(Marque una opción)** *Tijeras, Cinta, O Ambas.*
4.	Are you interested in being featured on the City Facebook page, EC Life Newsletter, or ECTV? (You must provide your own flyer and promotional material to share online.) *(¿Le interesa aparecer en la página de Facebook de la ciudad, en el boletín informativo EC Life o en ECTV? (Debe proporcionar su propio folleto y material promocional para compartir en línea).*	□ Yes □ No
5.	Are you a member of the Lakeshore Chamber of Commerce? If not, are you interested in becoming a member contact their office at: (219) 931-1000 *(¿Es usted miembro de la Cámara de Comercio de Lakeshore? Si no lo es, y le interesa ser miembro, comuníquese con sus oficinas al: (219) 931-1000)*	□ Yes □ No

Departmental Use Only:		
*	Date of Business License Approval *(Fecha de Aprobación de Licencia Comercial)*	Month:_____ Day:_____ Year: _____
*	Date of Ribbon Cutting Ceremony: *(Fecha de la Ceremonia de Inauguración)*	Month:_____ Day: _____ Year:_____
*	Contact made to Multimedia *(Se ha Contactado Multimedia)*	□ Yes Date: _____ □ No

Please contact the Planning Department with any questions or concerns (219) 391-8205.