

Junta de Concesionarios de Vehículos Automotores

Solicitud de licencia para concesionario/mayorista

Seleccione uno <input type="checkbox"/> Solicitud inicial <input type="checkbox"/> Cambio de entidad <input type="checkbox"/> Número de concesionario vigente _____		Seleccione uno <input type="checkbox"/> Concesionario franquiciado (2500) <input type="checkbox"/> Concesionario de vehículos usados (2510) <input type="checkbox"/> Mayorista (2520) <input type="checkbox"/> Mayorista de vehículos en subasta (2530)		Seleccione uno <input type="checkbox"/> Concesionario franquiciado de vehículos para deportes de motor (2604) <input type="checkbox"/> Concesionario de vehículos usados para deportes de motor (2606) <input type="checkbox"/> Concesionario mayorista de vehículos para deportes de motor (2608)		Seleccione uno <input type="checkbox"/> Persona física <input type="checkbox"/> Sociedad <input type="checkbox"/> Sociedad de Responsabilidad Limitada <input type="checkbox"/> Corporación <input type="checkbox"/> Compañía de Responsabilidad Limitada	
1. Nombre del solicitante (persona física/sociedad/corporación/LLC/LLP)			N.º de registro del impuesto sobre ventas		Número de identificación federal		
2. Nombre comercial (DBA)		Teléfono de negocios	Número de fax		Dirección de correo electrónico		
3. Dirección comercial			Ciudad	Código postal	Condado		
4. Dirección postal (en caso de ser diferente de la anterior)			Ciudad	Código postal	Condado		
5. Si es una franquicia, indique el tipo y la marca de los vehículos automotores/para deportes de motor nuevos que vende la franquicia. Debe adjuntar copia de la carta de intención seguida del contrato de franquicia/concesión emitido por el fabricante.							
6. Indique todos los propietarios, socios o accionistas y su porcentaje de participación en la empresa (debe ser igual al 100 %). Use hojas adicionales en caso de ser necesario.							
Nombre completo	Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)	Dirección domiciliar (calle, ciudad, estado y código postal)		Número de seguro social (SSN) y correo electrónico		Teléfono domiciliar	% propiedad
				SSN			
				Correo electrónico			
				SSN			
				Correo electrónico			
				SSN			
				Correo electrónico			
7. Enumere hasta 2 personas propietarias que podrán vender o vender al por mayor con esta licencia. (Deben encontrarse en la pregunta 6)							
Nombre 1				Nombre 2			
8. Si es residente de Colorado desde hace menos de dos años, indique la dirección anterior.					9. Ciudad		10. Estado
11. Indique todos los nombres (alias, nombre de soltera, apodos, etc.)							
12. ¿Puede cada uno de los propietarios o socios probar su presencia legal en EE. UU.? (Adjuntar copia del documento de identificación verificable) Revise las normas de emergencia para entender lo que constituye la "prueba de presencia legal". SBG.Colorado.gov/AID (Consulte la sección: <i>Licensing</i> [Emisión de licencias])							<input type="checkbox"/> Sí – <input type="checkbox"/> No
13. Si ya existe un concesionario de vehículos automotores en este lugar, indique el nombre y número de licencia.							
14. El establecimiento es:		En caso de ser alquilado, ¿quién es el arrendador?					
<input type="checkbox"/> Propio <input type="checkbox"/> Alquilado							
Dirección del arrendador					Fecha de vencimiento del alquiler (MM/DD/AAAA)		
He leído la solicitud anterior y conozco su contenido. Todos los asuntos y cosas expuestas son verdaderas bajo pena de perjurio en segundo grado. Me comprometo a cumplir con todas las normas y regulaciones promulgadas por la Junta de Concesionarios de Vehículos Automotores. Por la presente, nombro al secretario ejecutivo de la Junta de Concesionarios de Vehículos Automotores como mi verdadero y legítimo representante para la notificación de actos procesales en cualquier acción que pueda iniciarse en lo sucesivo en mi contra, en cualquier reclamación por daños que supuestamente haya sufrido cualquier persona debido a la violación de cualquiera de los términos y disposiciones de la Ley de Concesionarios de Vehículos Automotores. Por la presente autorizo la divulgación a los representantes de la Junta de todos y cada uno de los registros relativos a mi empleo y mis antecedentes penales.							
Firma		Cargo		Nombre en letra de imprenta		Fecha (MM/DD/AAAA)	
For Official Use Only	Criminal History	Board Action: <input type="checkbox"/> Approved <input type="checkbox"/> Denied		Dealer Number	Date Issued	Fee Required & Submitted	
	Date					\$.00	

NO LLENAR

La traducción de este documento se proporciona únicamente con fines informativos y de conveniencia. Cualquier discrepancia o diferencia creada por la traducción de este documento no pretende alterar el significado de la versión en inglés. Si surge alguna pregunta relacionada con la información contenida en el documento traducido, consulte la versión en inglés.