



COLORADO
Department of Revenue

**Grupo Empresarial Especializado —
Licores y Tabaco**

**Solicitud de renovación de
licencia y permiso de venta al por
menor de cigarrillos, productos
de tabaco y de nicotina**

Regulación de Licores y Tabaco de Colorado

Lista de verificación e instrucciones sobre el tipo de licencia y tarifas:

Tipos de licencia	Tarifa
Tarifa por licencia para establecimiento de venta o consumo en envases cerrados al por menor de tabaco (off-premises)	\$400.00
Tarifa de licencia con restricción de edad para consumo en interiores para minoristas de tabaco	\$400.00
Tarifa de licencia de bar de cigarros y tabaco	\$400.00
Tarifa por licencia para operador grande de productos de tabaco (diez o más establecimientos)	\$400.00
Tarifa por licencia para operador grande (por cada establecimiento de venta al por menor)	\$35.00

Tipos de permiso	Tarifa
Tarifa por permiso para entregar productos de tabaco a domicilio	\$250.00

Cualquier minorista que ofrezca cigarrillos, productos de tabaco o productos de nicotina después del 1 de julio de 2021 deberá obtener una licencia de la División de Regulación de Licores y Tabaco. Necesitará lo siguiente para llenar su solicitud:

1. Si el solicitante tiene una licencia de cigarrillos, productos de tabaco o productos de nicotina a nivel local emitida por un gobierno de la ciudad o del condado desde la fecha de su última renovación o solicitud, deberá adjuntar una copia de la licencia a esta solicitud de renovación.
2. En el caso de las licencias para operadores grandes, debe adjuntarse a esta solicitud de renovación un anexo con la lista de cada establecimiento minorista que requiera la renovación, que incluya dirección del establecimiento y la información de contacto del propietario/gerente de cada establecimiento, así como todas y cada una de las licencias locales requeridas emitidas desde la fecha de la última renovación para los establecimientos minoristas ubicados dentro de una jurisdicción local que exija una licencia para cigarrillos, productos de tabaco o productos de nicotina e indicarse si la tienda correspondiente obtuvo un ingreso de \$50,000.00 dólares o menos atribuible a la venta de cigarrillos, productos de tabaco o productos de nicotina en el año calendario 2020.
3. Toda la información en las Secciones I y II debe completarse por completo y toda la documentación de respaldo debe proporcionarse antes de que se procese su solicitud. Envíe su solicitud de renovación llenada a la División de Regulación de Licores y Tabaco.

Por correo electrónico

dor_ledtobacco@state.co.us

o bien

Por correo postal

P.O. Box 17087
Denver, CO 80217-0087

¿Preguntas?

Escríbanos a dor_ledtobacco@state.co.us o llámenos al (303) 205-2300.

Solicitud de renovación de licencia y permiso para productos de tabaco

Sección I

Razón social

Nombre comercial del establecimiento (DBA, por sus siglas en inglés)

Número de Identificación del Empleador Federal (FEIN, por sus siglas en inglés)

Número de registro del impuesto estatal sobre ventas Número de licencia estatal para cigarrillos, productos de tabaco y de nicotina

Fecha de expiración de la licencia (MM/DD/AAAA)

Correo electrónico del negocio

Número de teléfono de negocios

Dirección del establecimiento (indique la ubicación exacta, incluido el número de suite/unidad, en su caso)

Dirección

Ciudad

Condado

Estado

Código postal

Dirección postal (en caso de ser diferente de la anterior)

Dirección

Ciudad

Estado

Código postal

Información del propietario (Adjunte una hoja separada si es necesario)

Apellido

Nombre

Inicial del
segundo nombre

Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA) Dirección de correo electrónico

Número de teléfono

Apellido	Nombre	Inicial del segundo nombre
Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)	Dirección de correo electrónico	Número de teléfono

Información del gerente de la tienda (Adjunte una hoja separada si es necesario)

Apellido	Nombre	Inicial del segundo nombre
Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)	Dirección de correo electrónico	Número de teléfono

Apellido	Nombre	Inicial del segundo nombre
Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)	Dirección de correo electrónico	Número de teléfono

Sección II

1. Desde que recibió su licencia, ¿la ciudad o el condado en el que se encuentra ha comenzado a exigir licencia para cigarrillos, productos de tabaco o de nicotina?..... Sí No
- a. Si respondió afirmativamente a la pregunta anterior, ¿cuenta con licencia o permiso de la jurisdicción local correspondiente para la venta de cigarrillos, productos de tabaco o productos de nicotina?..... Sí No
- Fecha de expedición de la licencia (MM/DD/AAAA) Fecha de la próxima renovación (MM/DD/AAAA)

Importante: Si tiene licencia, debe adjuntar copia de su licencia local a esta solicitud.

2. Por favor indique qué tipo de negocio se aplica marcando la casilla correspondiente a continuación (Marque todas las que apliquen):
- Bar de cigarros y tabaco (se permite el uso de cigarros y/o tabaco en el local)
- Licencia de minorista de tabaco con restricción de edad (se permite el uso de tabaco y/o vapeo en las instalaciones)
- Vendedor de tabaco (fuera del establecimiento)
- Operador de tabaco grande (diez o más ubicaciones)
- Permiso de entrega de tobacco
-

3. Si seleccionó “Bar de cigarros y tabaco” en la pregunta 2, responda las siguientes preguntas marcando la casilla correspondiente:

- | | | |
|---|----|----|
| a. ¿Su establecimiento permite fumar/vapear en sus instalaciones?..... | Sí | No |
| b. ¿Prohíben la entrada a sus instalaciones a cualquier persona menor de veintiún años?..... | Sí | No |
| c. ¿Su negocio permite el alquiler de humidores in situ (sin incluir máquinas expendedoras)?..... | Sí | No |
| d. ¿Su local actual ha ampliado su tamaño o ha cambiado su ubicación respecto del tamaño y ubicación en que existía al 31 de diciembre de 2005?..... | Sí | No |
| e. ¿Muestra carteles en al menos un lugar visible y de al menos cuatro pulgadas por seis pulgadas que digan: “Se permite fumar? No podrán ingresar personas menores de veintiún años.”?..... | Sí | No |
| f. ¿Su empresa genera al menos el cinco por ciento o más del ingreso bruto anual total, o bien, \$50,000 en ventas anuales provenientes de la venta in situ de productos de tabaco y el alquiler de humidores in situ (excluidas las máquinas expendedoras)?..... | Sí | No |

4. Si seleccionó “Licencia restringida por edad para minoristas de tabaco” en la pregunta 2, responda las siguientes preguntas marcando la casilla correspondiente:

- | | | |
|--|----|--------------------------|
| a. ¿Su establecimiento permite fumar/vapear en sus instalaciones?..... | Sí | No |
| b. ¿Prohíben la entrada a sus instalaciones a cualquier persona menor de veintiún años?..... | Sí | No |
| c. ¿Muestra carteles en al menos un lugar visible y de al menos cuatro pulgadas por seis pulgadas que digan: “Se permite fumar? No podrán ingresar personas menores de veintiún años.”?..... | Sí | No |
| d. Si vende dispositivos electrónicos para fumar (ESD, por sus siglas en inglés), ¿exhibe carteles en al menos un lugar visible y de al menos cuatro pulgadas por seis pulgadas de tamaño que digan: “Se permite vapear. No podrán ingresar personas menores de veintiún años.”? | Sí | No |
| | Sí | No |
| | No | No aplica (No vende ESD) |

5. ¿Cuenta con máquina expendedora de productos de tabaco?.....

Sí No

Por favor, confirme que entiende que la máquina expendedora de productos de tabaco debe estar situada en una zona con acceso restringido para determinada edad en un establecimiento de juegos con licencia, tal y como se define en 44-30-103(18), C.R.S.....

Sí No

¿Número(s) de serie de la(s) máquina(s) expendedora(s)?

Describa la ubicación de todas las máquinas expendedoras dentro de su establecimiento autorizado.
Proporcione un diagrama de la ubicación de todas las máquinas expendedoras dentro de su establecimiento.

6. ¿Está renovando un permiso para entregas a domicilio?..... Sí No
- Por favor, confirme que entiende que la entrega debe ser realizada por el propietario o un empleado del solicitante..... Sí No
- Por favor, confirme que entiende que la entrega sólo puede hacerse a personas de veintiún (21) años de edad y que la edad del consumidor será verificada por el empleado del titular de la licencia mediante un documento de identidad válido emitido por el gobierno..... Sí No
-
7. Desde la fecha en que se expidió su licencia, ¿se le ha suspendido o revocado alguna vez al solicitante o a su representante autorizado una licencia de cigarrillos, productos de tabaco o productos de nicotina, o se han tomado otras medidas disciplinarias contra una licencia de cigarrillos, productos de tabaco o productos de nicotina por infringir las leyes sobre tabaco?..... Sí No

Si respondió afirmativo, explique.

Pago en línea

Utilice el siguiente enlace para pagar su renovación en línea:

<https://Secure.Colorado.gov/payment/liquor>

Para ver la versión en español de la página web mencionada anteriormente, visite

<CDOR.Colorado.gov/instrucciones>

Juramento del solicitante

Declaro bajo pena de perjurio en segundo grado que esta solicitud y todos los adjuntos son verdaderos, correctos y completos a mi leal saber y entender. También reconozco que es mi responsabilidad y de mis representantes y empleados cumplir con todas las leyes y normas correspondientes que afectan a mi licencia.

Apellido	Nombre	Inicial del segundo nombre
Cargo		

Firma autorizada

Fecha (MM/DD/AAAA)

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. Traducido de la versión en inglés del 10/17/25, en formato de mes, día y año.