



COLORADO
Department of Revenue
Specialized Business Group—
Liquor & Tobacco

Solicitud de permiso y licencia de venta minorista de cigarrillos, productos de tabaco y productos de nicotina

Regulación de Licores y Tabaco

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 la venta al por menor de tabaco (establecimiento de venta o consumo en envases cerrados o "off-premises")		\$400.00
Tarifa por licencia para la venta al por menor de tabaco (establecimiento de venta o consumo en envases abiertos o "on-premises")		\$400.00
Tarifa por licencia para sala de degustación de puros		\$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)		\$400.00
Tarifa por licencia temporal para productos de tabaco (corresponde únicamente a las solicitudes de transferencia)		\$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:

<input type="checkbox"/> 1	Si el solicitante tiene una licencia de cigarrillos, productos de tabaco o productos de nicotina emitida a nivel local por un gobierno de la ciudad o del condado, deberá adjuntar una copia de la licencia a esta solicitud.
<input type="checkbox"/> 2	En el caso de las licencias para operadores grandes, un anexo con la lista de cada establecimiento minorista que requiera una licencia, en la que se incluya dirección del establecimiento e información de contacto del propietario/gerente de cada establecimiento, así como todas y cada una de las licencias locales requeridas para los establecimientos minoristas ubicados dentro de una jurisdicción local que exija una licencia para cigarrillos, productos de tabaco o productos de nicotina e indicar si la tienda correspondiente obtuvo un ingreso de \$50,000.00 dólares o menos atribuible a la venta de cigarrillos, productos de tabaco o de nicotina en el año calendario 2020.
<input type="checkbox"/> 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 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

<https://secure.colorado.gov/payment/liquor>

¿Preguntas?

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

Solicitud de permiso y licencia de venta minorista de cigarrillos, productos de tabaco y productos de nicotina

<input type="checkbox"/> Solicitud nueva <input type="checkbox"/> Solicitud de transferencia			
Sección I			
Indique el tipo de licencia que está solicitando (marque todas las opciones que correspondan):			
<input type="checkbox"/>	Venta al por menor de tabaco (establecimiento de venta o consumo en envases cerrados o “off-premises”)		
<input type="checkbox"/>	Venta al por menor de tabaco (establecimiento de venta o consumo en envases abiertos o “on-premises”)		
<input type="checkbox"/>	Sala de degustación de puros		
<input type="checkbox"/>	Operador grande de productos de tabaco (diez o más establecimientos)		
	¿Cuántos establecimientos amparará esta licencia para operador grande? (Deben ser diez o más establecimientos para cumplir con los requisitos)		Número de establecimientos
IMPORTANTE: Debe llenar esta solicitud en su totalidad y luego incluir como anexos la página 1 de la Sección I para cada establecimiento adicional. Asegúrese de indicar la licencia y, si procede, el tipo de permiso que solicita para cada establecimiento.			
<input type="checkbox"/>	Permiso para entregar a domicilio productos de tabaco		
	¿Su empresa necesitará un permiso para entregar productos de tabaco a domicilio, además de la selección anterior?		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Razón social			
Nombre comercial del establecimiento (DBA)			
FEIN		Número de registro del impuesto estatal sobre ventas	
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 de correo electrónico			Número de teléfono
IMPORTANTE: En el caso de las licencias para operadores grandes, debe adjuntar una lista con esta información para cada establecimiento de venta al por menor que vaya a ser autorizado, así como una copia de la licencia local para cada establecimiento situado en una jurisdicción local que exija licencias para cigarrillos, productos de tabaco o productos de nicotina.			
Dirección postal (en caso de ser diferente de la anterior)			
Dirección			
Ciudad			Estado Código postal
Información del propietario/gerente del establecimiento			
Apellido		Nombre	Inicial del segundo nombre Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)
Dirección de correo electrónico			Número de teléfono

Sección II

1.	¿El establecimiento con licencia que se describe en la Sección I de esta solicitud se encuentra en una ciudad o condado que exige licencias para cigarrillos, productos de tabaco o productos de nicotina?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
	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?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">Fecha de expedición de la licencia (MM/DD/AAAA)</td> <td style="width: 50%;">Fecha de la próxima renovación (MM/DD/AAAA)</td> </tr> </table>	Fecha de expedición de la licencia (MM/DD/AAAA)	Fecha de la próxima renovación (MM/DD/AAAA)	
Fecha de expedición de la licencia (MM/DD/AAAA)	Fecha de la próxima renovación (MM/DD/AAAA)			
	<p>Debe adjuntar una copia de su licencia local a esta solicitud.</p> <p>IMPORTANTE: Si el establecimiento de venta al por menor para el que está solicitando licencia se encuentra en una ciudad o condado que exige licencia para cigarrillos, productos de tabaco o productos de nicotina, tendrá que ponerse en contacto con la División antes de hacer el pago de su licencia, para que se pueda prorratear la cantidad correcta. Por favor, no haga el pago hasta que haya verificado el importe con la División.</p>			
2.	¿Su establecimiento permite fumar o vapear en las instalaciones?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
	Si respondió afirmativamente a la pregunta anterior, indique el tipo de empresa, marcando la casilla correspondiente a continuación: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Sala de degustación de puros (se permite el consumo de puros o tabaco en el establecimiento) <input type="checkbox"/> Negocio de venta o consumo minorista de productos de tabaco en envases abiertos (se permite el consumo de tabaco o vapear en el establecimiento) 			
3.	¿Cuenta con máquina expendedora de productos de tabaco?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> 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.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> 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.			
4.	¿También está solicitando un permiso de entrega a domicilio?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
	Por favor, confirme que entiende que la entrega debe ser realizada por el propietario o un empleado del solicitante.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> 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.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
5.	¿El establecimiento de venta al por menor que se va a autorizar se encuentra a menos de 500 pies de una escuela?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
	¿Vendía su establecimiento minorista cigarrillos, productos de tabaco o de nicotina antes del 14 de julio de 2020?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
6.	¿El establecimiento para el que presenta la solicitud cuenta actualmente con una licencia estatal de cigarrillos, productos de tabaco o de nicotina?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
	En caso afirmativo, ¿cuál es el número de licencia estatal vigente?	Número de licencia		
	<p>IMPORTANTE: Se le dará una licencia temporal para poder vender cigarrillos, productos de tabaco o de nicotina con una validez de hasta treinta días. La División se reserva el derecho de no expedir licencias temporales en determinadas circunstancias. Debe proporcionar una declaración jurada de interrupción de operaciones/venta/transferencia del titular original de la licencia.</p>			
		Fecha en que se necesita la licencia temporal (MM/DD/AAAA)		

7.	¿Se le ha suspendido o revocado alguna vez al solicitante o a su representante autorizado una licencia de cigarrillos, productos de tabaco o de nicotina, o se han tomado otras medidas disciplinarias contra una licencia de cigarrillos, productos de tabaco o de nicotina por infringir las leyes sobre tabaco?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
En caso afirmativo, explique las fechas y circunstancias que rodean dichas acciones.		

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	Fecha (MM/DD/AAAA)	
Firma autorizada		

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.