



**SOLICITUD DE LICENCIA DE TABACO PERÍODO
DE LICENCIA: 1 DE JULIO - 30 DE JUNIO
CUOTA: \$50.00**

NÚMERO DE LOCALIZACIÓN: _____

NÚMERO DE IMPUESTO SOBRE LAS VENTAS: _____

Asegúrese de incluir una copia de su licencia estatal de tabaco al presentar esta solicitud.

NUEVO RENOVACIÓN

SELECCIONE UNA DE LAS SIGUIENTES OPCIONES:

VENTAS ASISTIDAS POR PROVEEDORES:

MÁQUINAS DE VENTA:

INFORMACIÓN COMERCIAL

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____

DBA: _____

DIRECCIÓN COMERCIAL: _____

DIRECCIÓN POSTAL (Si es diferente de lo anterior): _____

NÚMERO DE TELÉFONO COMERCIAL: _____

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO COMERCIAL: _____

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

NOMBRE (Primero y apellido):

DIRECCIÓN DE CASA: _____

NÚMERO DE TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: _____

NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

Por favor, asegúrese de incluir una copia de su licencia de conducir al presentar esta solicitud.

INFORMACIÓN DE CONTACTO PRINCIPAL

NOMBRE (y apellido): _____

DIRECCIÓN DE CASA: _____

NÚMERO DE TELÉFONO: _____

DIRECCIÓN DE CORREO ELECTRÓNICO: _____

NÚMERO DE LICENCIA DE CONDUCIR: _____

Por favor, asegúrese de incluir una copia de su licencia de conducir al presentar esta solicitud.

PREGUNTAS ADICIONALES

1. HA PRESENTADO ALGUNA VEZ UNA SOLICITUD DE LICENCIA EN EL PUEBLO DE MONTGOMERY O EN OTRA LOCALIDAD DISTINTA DE AQUELLA PARA LA QUE SE SOLICITA ESTA LICENCIA?

SÍ NO

EN CASO AFIRMATIVO, ESPECIFIQUE DÓNDE Y QUÉ TIPO DE LICENCIA SOLICITÓ?

2. SE HA RECHAZADO ALGUNA VEZ SU SOLICITUD?

SÍ NO

EN CASO AFIRMATIVO, EXPLIQUE:

3. HA TENIDO ALGUNA VEZ UNA LICENCIA SUSPENDIDA O REVOCADA?

SÍ NO

EN CASO AFIRMATIVO, EXPLIQUE:

4. HA SIDO USTED, EL/LOS PROPIETARIO(S), EL/LOS GERENTE(S) O EL/LOS SOCIO(S) DE LA EMPRESA CONDENADO POR UN DELITO GRAVE O POR CUALQUIER INFRACCIÓN PENAL O DE ORDENANZA EN CUALQUIER JURISDICCIÓN DESDE LA ÚLTIMA SOLICITUD?

SÍ NO

EN CASO AFIRMATIVO, EXPLIQUE:

5. CONTINUARÁ FAMILIARIZÁNDOSE CON TODAS LAS LEYES DE LOS ESTADOS UNIDOS, EL ESTADO DE ILLINOIS Y LAS ORDENANZAS DEL PUEBLO DE MONTGOMERY RELATIVAS A LA VENTA DE PRODUCTOS DE TABACO?

SÍ NO

ADJUNTOS

ASEGÚRESE DE INCLUIR LO SIGUIENTE CON SU SOLICITUD:

- UNA COPIA DE SU LICENCIA DE CONDUCIR
- UNA COPIA DE SU LICENCIA ESTATAL DE TABACO

HE REVISADO Y ENTIENDO EL CONTENIDO DE LA ORDENANZA DE LA LICENCIA DE TABACO. CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERDADERA Y EXACTA. CUALQUIER INFORMACIÓN FALSA O ENGAÑOSA PROPORCIONADA EN ESTE DOCUMENTO PUEDE DAR LUGAR A LA DENEGACIÓN DE SU SOLICITUD. CUALQUIER INFRACCIÓN DE LA ORDENANZA SOBRE EL TABACO PUEDE DAR LUGAR A LA IMPOSICIÓN DE MULTAS, A LA REVOCACIÓN O A LA SUSPENSIÓN DE SU LICENCIA DE TABACO.

FIRMA DEL PROPIETARIO O GERENTE

FECHA

SÓLO PARA USO DE OFICINA

NOMBRE DE LA EMPRESA:

LOCALIZACIÓN NO:

CANTIDAD RECIBIDA:

FECHA DE RECEPCIÓN:

MÉTODO DE PAGO:

PROCESADO POR:

ZONIFICACIÓN VERIFICADA POR: