



Ciudad y Condado de Denver
Secretaria de Permisos y Licencias
201 W. Colfax Ave. Dept. 206
Denver, CO 80202
720-865-2740
www.denvergov.org/businesslicensing

CUESTIONARIO DE LA
EMPRESA

Para obtener una licencia de negocio en la ciudad y condado de Denver, se debe responder al siguiente cuestionario por completo como parte de la solicitud. Se podrían requerir documentos adicionales dependiendo del tipo de licencia. [Elija uno]

BFN #: Tipo de licencia:
(debe ser llenado por un técnico de licencias EXL)

EIN #:

Preguntas para licencias por niveles solamente (deje en blanco si no tiene una licencia por nivel): Estas incluyen guarderías, alimentos, restaurantes, talleres de reparación de vehículos, instalaciones de alojamiento, perreras, piscinas, vehículos de emergencia y de no emergencia, y compañías que ofrecen cuidado de árboles, inmovilización de vehículos, demolición y grúas o servicios de taxi en pedales.

Nivel: [seleccione uno si aplica]

Alimentos menudeo/mayoreo - Número de empleados: __

Taller de reparaciones de vehículos - compartimientos: __

Vehículos de emergencia, de no emergencia, taxis a pedales, inmovilización de vehículos, servicios de demolición y grúas -

Piscinas - número de piscinas/spas/jacuzzis:

Número de vehículos: _____

Fecha de apertura: _____ Fecha de cierre:

Perrera -

Tipo:

Perrera

Salón de Mascotas

Hospital de Mascotas

Tienda de mascotas

Nombre del ente: _____

Nombre legal de la entidad según registrado con la Secretaría de Estado

Nombre Comercial/DBA: _____

según registrado con la Secretaría de Estado

Dirección física: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ C.P: _____

Dirección Postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ C.P: _____

Derecho de Propiedad

Único propietario Asociación Corporación LLC (Responsabilidad limitada) Sin fines de lucro

PRINCIPAL, INFORMACIÓN DEL LOCAL Por favor provea la siguiente información de una persona responsable, contacto de la empresa en las instalaciones. El contacto en las instalaciones debe tener la autoridad de tomar decisiones sobre el establecimiento autorizado y debe tener acceso y control en todo momento del establecimiento al cual se le otorga la licencia.

Nombre: _____

Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa): _____

Domicilio: _____

Número de teléfono: _____

Ciudad: _____

Correo electrónico: _____

Estado: _____ C.P.: _____

Puesto: _____

INFORMACIÓN DE PROPIEDAD DE ACTIVOS Proporcione la siguiente información para cualquier persona que posea el 10% o más de la entidad, ya sea directa o indirectamente a través de otra entidad. Debe enumerar todos los funcionarios, directores, socios generales, miembros gerentes, accionistas, socios y miembros. Si una compañía tiene interés de propiedad en el negocio al que se le otorga la licencia, enumere también esa compañía y su porcentaje de propiedad. **Adjunte páginas adicionales si es necesario.**

Información de Propietario: (si no existen propietarios físicos, por favor liste el nombre y detalles de la empresa/compañía)

Propietario 1 -

Dirección: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Ciudad: _____

Puesto: **[Elija uno]**

Estado: _____ C.P.: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Dueño del _____ %

Propietario 2 -

Dirección: _____

Fecha de Nacimiento: _____

Ciudad: _____

Puesto: **[Elija uno]**

Estado: _____ C.P.: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Dueño del _____ %

Información del propietario de la entidad (provea la información de los oficiales corporativos):

Nombre del oficial 1:

Dirección: _____

Ciudad: _____

Estado: _____ C.CP.: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Puesto: **[Elija uno]**

Nombre del oficial 2:

Dirección: _____

Ciudad: _____

Estado: _____ C.CP.: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Puesto: **[Elija uno]**

Nombre del oficial 3:

Dirección: _____

Ciudad: _____

Estado: _____ C.CP.: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Puesto: **[Elija uno]**

Nombre del oficial 4:

Dirección: _____

Ciudad: _____

Estado: _____ C.CP.: _____

Número de teléfono: _____

Correo electrónico: _____

Puesto: **[Elija uno]**

ANTECEDENTES PENALES O VIOLACIONES DE DECRETOS

¿Ha sido el solicitante o cualquier asociado, integrante, agente, director o accionista de la solicitud encontrado culpable de algún delito o violación de decretos (además de infracciones de tránsito) en cualquier juzgado federal, estatal o de la ciudad?

Sí

No

de ser así, explique en detalle:

INFORMACIÓN DEL VEHÍCULO (si aplica para la licencia)

Marca del vehículo: _____

VIN: _____ Número de placa #: _____

****Adjunte información adicional de vehículo, de ser necesario****

JURAMENTO DEL SOLICITANTE

Declaro, bajo pena de perjurio en segundo grado que esta solicitud y todos sus adjuntos son ciertos, verdaderos y completos a mi mejor saber y entender. También reconozco que es mi responsabilidad el cumplir con las provisiones del Código Municipal Revisado de Denver y con todas las Normativas y Regulaciones que gobiernan mi solicitud de Cuestionario de la Empresa:

Firma autorizada: _____

Nombre: _____

Título: _____

Fecha: _____