



UBICACIÓN Y VENTA DE PRODUCTOS DE TABACO
LISTA DE VERIFICACIÓN PARA SOLICITUD DE
PERMISO

Esta lista de verificación se proporciona como una guía de referencia rápida para los minoristas que solicitan una renovación o un nuevo *Permiso para ubicación y venta de productos de tabaco*.

1. Asegúrese que leyó y que comprende toda la información referente a la Ordenanza de la Ciudad de Boston, *Cómo limitar a los jóvenes el acceso al tabaco*, incluyendo requisitos para ventas y avisos, así como la prohibición para la distribución de productos de tabaco gratuitos. (Estos documentos se incluyen en este paquete.)
2. En la Solicitud, escriba la información en cada sección numerada, no deje nada en blanco. Si alguno de los incisos no se aplica (por ejemplo, usted no realiza negocios como cualquier otro nombre), escriba 'N/A' (no aplica).
 - a. Haga un cheque o marque con una 'X' la categoría comercial de su establecimiento (o descríbala, si no aparece en la lista), así como el tipo de ventas que tiene o tendrá.
 - b. Encierre en un círculo 'Sí' o 'No' (S/N) según aplique a las preguntas en el inciso Núm. 12.
 - c. Escriba el Número de Identificación Federal (FEIN, por sus siglas en inglés) de su negocio o su Número de Seguro Social, luego firme y escriba la fecha en la solicitud.
3. Lea y firme con sus iniciales cada declaración de Propietario de ubicación y ventas / Declaración de operador.
4. Haga una COPIA de su *Licencia de minorista para la venta de cigarrillos* del Departamento de Rentas Internas (DOR, por sus siglas en inglés) del Estado de Massachusetts (formulario CT-3) e inclúyala con la solicitud. Si aún no ha recibido su licencia pero ya pagó por ella, proporcione una copia de su recibo o una carta del DOR que indique que ya solicitó la licencia.
5. Haga un cheque o giro postal por el monto de \$100.00 a favor del Boston Tobacco Control and Prevention Program (BTCP, por sus siglas en inglés) (Programa de prevención y control del tabaco de Boston).
6. Traiga o envíe por correo la Solicitud, Declaración, copia de Licencia DOR y cheque/giro postal al BTCP en 774 Albany Street, 2nd Floor, Boston, MA 02118.
7. Haga suficientes copias del Acuerdo con el empleado de establecimiento minorista de tabaco para cada empleado en su establecimiento y haga que cada empleado lea la información necesaria y firme el Acuerdo. **NO DEVUELVA ESTOS CON SU SOLICITUD DE PERMISO.** Debe conservarlos archivados en sus carpetas personales de sus empleados. El



UBICACIÓN Y VENTA DE PRODUCTOS DE TABACO
LISTA DE VERIFICACIÓN PARA SOLICITUD DE
PERMISO

incumplimiento a tener estos Acuerdos firmados a mano es una infracción de la Ordenanza y puede implicar una multa.

Si tiene preguntas o necesita traducción de idioma o ayuda con alguno de los procedimientos, llame al 617-534-4718. También podemos proporcionar capacitación educativa gratuita para sus empleados, en su establecimiento.