



COLORADO
Department of Revenue
Marijuana Enforcement Division

Solicitud de licencia de empleado en un negocio de marihuana

Marijuana Enforcement Division

División de Regulación de Marihuana de Colorado (MED, por sus siglas en inglés)

**Instrucciones para la solicitud de licencia de
empleado en un negocio de marihuana**

LISTA DE VERIFICACIÓN DE LA SOLICITUD

☐

1 Tipo de licencia

Aviso: La ley estatal le exige que indique su número de seguro social. Si no tiene, debe completar una declaración jurada indicando que no tiene número de seguro social.

☐

2 Solicitud llenada y firmada: LOS DOCUMENTOS CORRESPONDIENTES DEBEN FIRMARSE ANTES DE ENTREGARSE A LA MED

Escriba a máquina o con letra de imprenta clara una respuesta para cada pregunta. Si alguna pregunta no corresponde a su caso, escriba "N/A". Si el espacio disponible es insuficiente, continúe en una hoja aparte y preceda cada respuesta con el título correspondiente. **Firme y coloque la fecha en cada página de la solicitud cuando corresponda, incluso si la página está en blanco.**

Todas las solicitudes y documentación deben presentarse a una sola cara en papel de 8.5 x 11 pulgadas.

☐

3 Comprobante de identidad

Adjunte una copia de su identificación REAL ID emitida por el estado o del gobierno (es decir, pasaporte) o licencia de conducir.

☐

4 Tarifa de la solicitud

Envíe la tarifa de solicitud NO REEMBOLSABLE para una licencia de dos años. Consulte la tabla de tarifas en el sitio web: <https://MED.Colorado.gov/Licenses-and-Fees>. Se aceptan cheques, giros postales y tarjetas de crédito en todas las oficinas. Extienda su cheque o giro postal a nombre de: Colorado Department of Revenue (DOR).

☐

5 Envío de la Solicitud

Las solicitudes pueden presentarse en persona o enviarse por FedEx o UPS con todos los anexos y las tarifas requeridas a:

Marijuana Enforcement Division

1707 Cole Blvd., Suite 300
Lakewood, CO 80401

Si envía por correo postal de USPS, por favor use la siguiente dirección:

Colorado Department of Revenue
Attn: MED/Marijuana
P.O. Box 17087
Denver, CO 80217-0087

Si tiene preguntas sobre presentar la solicitud, contacte a la oficina más cercana:

<https://MED.Colorado.gov/>

IMPORTANTE: No se aceptarán solicitudes incompletas. Los solicitantes deben recoger la solicitud incompleta y las tarifas (incluidas aquellas enviadas por correo postal o entregadas mediante un mensajero) en la oficina donde se presentó la solicitud antes de que termine el siguiente día hábil.

Solicitud de licencia de empleado en un negocio de marihuana

Apellido legal (en letra de imprenta)		Primer nombre legal		Segundo nombre legal completo	
Nombres de soltera/casada (nombre completo) (Adjunte una hoja separada, si es necesario)			Sobrenombres, alias, etc. (nombre completo) (Adjunte una hoja separada, si es necesario)		
Género <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> X		Raza <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Raza mixta <input type="checkbox"/> Afroamericano <input type="checkbox"/> Nativo americano <input type="checkbox"/> Caucásico <input type="checkbox"/> Nativo de Hawái o de las islas del Pacífico <input type="checkbox"/> Hispano/Latino <input type="checkbox"/> No revelado/desconocido			
Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)		Nro. de Seguro Social		Otros números de seguro social utilizados (Si la respuesta es "Sí", adjunte los detalles). <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Lugar de nacimiento: Ciudad		Estado	País	Número y estado de la licencia de conducir	
Aspecto físico ⇄		Altura (en pies y pulgadas)	Peso (en libras)	Color de cabello	Color de ojos
Ciudadano de los Estados Unidos <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	*Si la respuesta es "No", proporcione información aquí: (Adjunte una hoja adicional si es necesario)				Número de registro de extranjero
Domicilio					
Domicilio (incluya el número de unidad o apartamento)					
Ciudad			Condado	Estado	Código postal
Número de teléfono fijo			Número de teléfono celular		
Dirección de correo electrónico (La correspondencia será enviada a esta dirección)					
Domicilio postal (en caso de ser diferente del domicilio físico)					
Domicilio (incluya el número de unidad o apartamento)					
Ciudad				Estado	Código postal
Negocio de marihuana con licencia en el que trabajará (si lo conoce)			Número de teléfono de trabajo	Cargo	
¿Posee actualmente una licencia de marihuana de Colorado (placa) para trabajar en un negocio de marihuana o es usted propietario o asociado en cualquier otro tipo de negocio de marihuana de Colorado? *Si la respuesta es "Sí", indique el tipo y número de licencia aquí:					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Alguna vez ha solicitado una licencia de marihuana en esta jurisdicción o en cualquier otra, nacional o extranjera, ya sea que la licencia se haya emitido o no? (No incluye su tarjeta de paciente de marihuana medicinal) *Si la respuesta es "Sí", explique aquí:					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Alguna vez le han negado una licencia de marihuana, ha retirado su solicitud de licencia de marihuana o se ha tomado alguna medida disciplinaria contra una licencia de marihuana que usted haya tenido, ya sea de forma individual o como parte de un grupo de propietarios, en esta jurisdicción o en cualquier otra? *Si la respuesta es "Sí", explique aquí:					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Firma del solicitante					Fecha (MM/DD/AAAA)

Apellido del solicitante (en letra de imprenta)	Primer nombre	Segundo nombre
---	---------------	----------------

Aviso: Este formulario de solicitud de licencia de marihuana es un documento oficial. Si en su solicitud de licencia de marihuana usted incluye información falsa o no provee toda la información solicitada, su licencia quedará sujeta a denegación y usted podrá ser sujeto de un proceso penal. La División de Regulación de Marihuana llevará a cabo una investigación de antecedentes completa y verificará todas las fuentes de información. Se le advierte que es mejor revelar toda la información a tener que enfrentarse a una denegación, revocación o procesamiento penal.

1. ¿Ha sido condenado por un delito grave dentro de los 3 años inmediatamente anteriores a esta solicitud? (A menos que la acusación haya sido antes de los 18 años y haya sido juzgado como menor de edad)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
2. ¿Está usted actualmente sujeto a una sentencia por una condena debido a un delito grave, incluida la libertad condicional, la libertad vigilada o un juicio o sentencia diferida? (A menos que la acusación haya sido antes de los 18 años y haya sido juzgado como menor de edad)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
3. ¿Ha dejado de subsanar un incumplimiento pendiente por cualquier juicio, impuesto, interés o sanción adeudados al Departamento de Ingresos, relacionado con un negocio de marihuana regulado?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
4. ¿Es usted un médico autorizado para recomendar marihuana a los pacientes? (exclusivamente para médicos)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
5. ¿La agencia estatal de salud le ha revocado la facultad para actuar como cuidador principal? (exclusivamente para médicos)	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
6. ¿Es menor de 21 años en el momento de esta solicitud?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
7. ¿Es usted cónyuge o hijo que vive con una persona empleada por la División de Regulación de Marihuana de Colorado?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
8. ¿Es usted jefe de policía, subjefe de policía, policía, fiscal o un funcionario o empleado de la autoridad estatal o local encargada de conceder licencias para marihuana?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

¡ALTO! Si la respuesta es "Sí" a cualquiera de las preguntas anteriores, según las leyes de Colorado, no puede obtener ni tener una licencia de empleado en un negocio de marihuana de Colorado.

Leí las preguntas anteriores, las entiendo en su totalidad y comprendo que no puedo tener una licencia de marihuana de Colorado si respondí "Sí" a cualquiera de ellas.	
Firma del solicitante	Fecha (MM/DD/AAAA)

Apellido del solicitante (en letra de imprenta)	Primer nombre	Segundo nombre
1. ¿Está atrasado en el pago de alguna manutención infantil de Colorado? Si es así, debe proporcionar un acuerdo de pago.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
2. Proporcione una lista de todas las licencias privilegiadas o profesionales, con los números de licencia, que haya tenido en los tres (3) años anteriores a presentar esta solicitud. Señale las que fueron emitidas por el Departamento de Ingresos de Colorado o el Departamento de Agencias Reguladoras, incluidas todas las licencias de marihuana.		<input type="checkbox"/> Ninguna
3. ¿Alguna vez le han negado una licencia privilegiada o profesional; ha retirado una solicitud de licencia privilegiada o profesional, o han tomado alguna medida disciplinaria en contra de alguna licencia que usted haya tenido, ya sea individualmente o como parte de un grupo de propietarios? Si la respuesta es "Sí", proporcione los detalles en una hoja aparte, incluido el número de las licencias y las fechas de vigencia. Incluya los elementos que, en este momento, estén bajo conflicto formal o apelación legal. Adjunte los documentos que demuestren la resolución de cualquiera de estos asuntos.		<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Antecedentes Penales (NO INCLUYA LOS HISTORIA CRIMINAL CUANDO LOS ANTECEDENTES SIN CONDENA HAYAN SIDO SELLADOS O ELIMINADOS)	
1. En los últimos 3 años, ¿ha sido condenado por CUALQUIER delito que resultó en una condena por un delito grave, incluidos, entre otros, libertad condicional, libertad condicional, juicio o sentencia diferida, en este o en cualquier otro país?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
2. ¿Está actualmente cumpliendo una sentencia, cumpliendo una sentencia diferida, en libertad condicional o en libertad condicional por un delito grave? <ul style="list-style-type: none"> • Debe incluir TODOS los cargos, arrestos y condenas por delitos graves en los últimos 3 años (a menos que la acusación haya sido antes de los 18 años y haya sido juzgado como menor de edad), independientemente del resultado, incluso si los cargos fueron desestimados o usted fue declarado inocente. • AVISO: No se base en el entendido de que un arresto o una acusación "no debería estar en sus antecedentes". Los antecedentes penales no se borran, eliminan, sellan, perdonan ni se cancelan a menos que se le entregue, y usted tenga en su poder, una orden por escrito de un juez ordenando esa acción. 	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<p>*Si su respuesta es SÍ, explique detalladamente en la siguiente página de esta solicitud y use hojas adicionales si es necesario. Por cada DELITO GRAVE por el que haya sido arrestado o acusado, DEBE OBTENER DOCUMENTACIÓN OFICIAL DEL TRIBUNAL ANTE EL CUAL COMPARECIÓ, QUE MUESTRE LA RESOLUCIÓN (RESULTADO) FINAL DE SU CASO (ÚNICAMENTE DELITOS GRAVES). Esta información incluirá si fue declarado culpable o inocente y la sanción (multa, tiempo en la cárcel o prisión, libertad condicional o sentencia diferida). Si recibió una sentencia o condena diferida o libertad condicional, su documentación debe incluir la fecha en que fue liberado o terminó la libertad condicional u otra vigilancia.</p>	

Iniciales del solicitante

Apellido del solicitante (en letra de imprenta)	Primer nombre	Segundo nombre
---	---------------	----------------

Formulario de divulgación de arrestos

En los últimos 3 años, ¿ha sido arrestado; le han enviado una citación penal, ha sido acusado o condenado por un DELITO GRAVE (a menos que la acusación haya sido antes de los 18 años y haya sido juzgado como menor de edad)? Si es así, debe revelar esta información a la División de Regulación de Marihuana.

Toda persona que solicite una licencia ante la División de Regulación de Marihuana debe notificar cualquier condena y/o acusación penal por delito grave pendiente en su contra.

No revelar un arresto o una citación puede dar lugar a una medida disciplinaria, incluida la denegación de la licencia.

Indique cada delito grave por separado

1	Fecha del delito (MM/DD/AAAA)	Lugar del delito
Organismo que hace la detención		
Acusación original		
Descripción de la resolución (es decir, culpable, no culpable, libertad condicional, etc.); también debe proporcionar documentación oficial (únicamente delitos graves).		
2	Fecha del delito (MM/DD/AAAA)	Lugar del delito
Organismo que hace la detención		
Acusación original		
Descripción de la resolución (es decir, culpable, no culpable, libertad condicional, etc.); también debe proporcionar documentación oficial (únicamente delitos graves).		
3	Fecha del delito (MM/DD/AAAA)	Lugar del delito
Organismo que hace la detención		
Acusación original		
Descripción de la resolución (es decir, culpable, no culpable, libertad condicional, etc.); también debe proporcionar documentación oficial (únicamente delitos graves).		
4	Fecha del delito (MM/DD/AAAA)	Lugar del delito
Organismo que hace la detención		
Acusación original		
Descripción de la resolución (es decir, culpable, no culpable, libertad condicional, etc.); también debe proporcionar documentación oficial (únicamente delitos graves).		
Firma (obligatoria, incluso si no tiene antecedentes penales)		Fecha (MM/DD/AAAA)

Declaración y consentimiento

Yo, _____, declaro bajo pena de presentar un instrumento falso para su registro, de acuerdo con el Título 18-5-114 de los C. R. S. (Estatutos Revisados de Colorado) que todas las declaraciones, anexos y documentos de respaldo del formulario de solicitud de licencia de empleado en un negocio de marihuana son verdaderos y correctos a mi leal saber y entender, y que esta declaración se otorga con el conocimiento de que declarar en falso o no revelar información solicitada puede considerarse causa suficiente para que la autoridad estatal encargada de expedir licencias deniegue la emisión de una licencia de marihuana. Entiendo, también, que el descubrimiento posterior de una omisión o declaración falsa hecha en las declaraciones anteriores puede ser motivo para la denegación de la licencia de marihuana. Presento voluntariamente esta solicitud ante la autoridad estatal encargada de expedir licencias de marihuana de Colorado bajo juramento con conocimiento pleno de que me pueden acusar de perjurio u otros delitos por omisiones intencionales y declaraciones falsas, de conformidad con las leyes de Colorado, o por presentar un instrumento falso para su registro de acuerdo con el Título 18-5-114 de los C. R. S. Además, doy mi consentimiento para que se hagan las investigaciones de antecedentes necesarias para dictaminar mi idoneidad actual y continua y que este consentimiento tiene vigencia mientras tenga una licencia de marihuana de Colorado.

Importante: Si su cheque es rechazado por falta de fondos o por fondos aún no disponibles (*uncollected funds*), el Departamento de Ingresos puede cobrar el importe a pagar directamente a su cuenta bancaria por vía electrónica.

Nombre legal completo del solicitante en letra de imprenta:

Apellido legal (en letra de imprenta)	Primer nombre legal	Segundo nombre legal
Firma		Fecha (MM/DD/AAAA)

Documento Confidencial: Este documento es propiedad de la autoridad estatal encargada de expedir licencias de marihuana de Colorado y de la División de Regulación de Marihuana de Colorado, y se proporciona sólo para uso oficial. Este documento no puede ser reproducido ni su contenido divulgado sin la autorización por escrito de la División o de la autoridad estatal encargada de expedir licencias.

Autorización para investigar/ Autorización para revelar información

Yo, _____, por la presente autorizo a la autoridad encargada de la concesión de licencias de marihuana de Colorado, la División de Regulación de Marihuana, (en adelante, "las agencias de investigación") a llevar a cabo una investigación completa de mis antecedentes personales utilizando cualquier medio legal que consideren apropiado. Por la presente autorizo a cualquier persona o entidad contactada por los organismos investigadores a entregar toda la información que estos consideren necesaria y renuncio a todos los derechos de confidencialidad al respecto. Entiendo que si firmo esta autorización, se podrá realizar una verificación de registros financieros. Autorizo a las instituciones financieras a entregarles a los organismos investigadores un registro completo y preciso de las transacciones que pueda haber con esas instituciones, tales como memorandos bancarios internos, solicitudes de préstamos anteriores y actuales, estados financieros y cualquier otro documento relacionado con mis registros financieros personales o comerciales en cualquier forma y en cualquier lugar. Entiendo que si firmo esta autorización, se podrá realizar una verificación de registros financieros del estatus de mis declaraciones de impuestos y obligaciones tributarias. Autorizo al Departamento de Ingresos de Colorado a entregarles a los organismos investigadores un registro completo y preciso de toda la información o registros fiscales relacionados conmigo. Autorizo a los organismos investigadores a obtener, recibir, revisar, copiar, discutir y utilizar dicha información o documentos fiscales relacionados conmigo. Autorizo la revelación de este tipo de información, incluso aunque dicha información sea "confidencial" o "privada" en virtud de las leyes estatales o federales. Entiendo que al firmar esta autorización, se hará una verificación de antecedentes penales. Autorizo a las agencias de investigación a obtener y utilizar de cualquier fuente, cualquier información relativa a mí contenida en cualquier tipo de archivos de antecedentes penales, dondequiera que se encuentren. Entiendo que los archivos de la verificación de antecedentes penales contienen registros de arrestos que pueden haber dado lugar a una sentencia que no sea de culpabilidad (p. ej., acusaciones desestimadas o sentencia de inocencia). Entiendo que la información puede contener listados de cargos que causaron la imposición de una sentencia suspendida, aunque haya cumplido con éxito las condiciones de dicha sentencia y haya sido liberado conforme a la ley. Autorizo la revelación de este tipo de información, incluso aunque este registro sea "confidencial" o "privado" en virtud de las leyes estatales o federales.

Las agencias de investigación se reservan el derecho de investigar toda la información y los datos relevantes a su satisfacción. Entiendo que las agencias de investigación pueden llevar a cabo una investigación completa y exhaustiva para determinar la exactitud de toda la información recopilada. Sin embargo, el estado de Colorado, las agencias de investigación y otros agentes o empleados del estado de Colorado no serán responsables de la recepción, uso ni difusión de información imprecisa. Por la presente, en nombre de los representantes legales de los solicitantes y sus asignados, libero de responsabilidad, eximo y acepto mantener indemne al estado de Colorado, las agencias de investigación y demás agentes o empleados de dicho estado por todo daño resultante de cualquier uso, revelación o publicación realizada de cualquier manera, que no sea una revelación ni publicación intencionalmente ilegal de cualquier material ni información que se adquiera durante las consultas, investigaciones o audiencias, y autorizo el uso, revelación o publicación legal de ese material o información. Cualquier información contenida en mi solicitud, en cualquier registro financiero o personal, o que las agencias de investigación encuentren, obtengan o de algún modo mantengan, será accesible para los agentes del orden público de este o cualquier otro estado, del gobierno de los Estados Unidos o de cualquier país extranjero.

Nombre legal completo del solicitante en letra de imprenta:

Apellido del solicitante (en letra de imprenta)	Nombre del solicitante	Segundo nombre del solicitante
Firma del solicitante		Fecha (MM/DD/AAAA)

Documento Confidencial: Este documento es propiedad de la autoridad estatal encargada de expedir licencias de marihuana de Colorado y de la División de Regulación de Marihuana de Colorado, y se proporciona sólo para uso oficial. Este documento no puede ser reproducido ni su contenido divulgado sin la autorización por escrito de la División o de la autoridad estatal encargada de expedir licencias.

Solicitud para revelar información sobre el solicitante

PARA: (Dejar en blanco)	DE: (Nombre del solicitante en letra de imprenta)
<ol style="list-style-type: none"> 1. Por la presente autorizo/autorizamos y solicito/solicitamos que todas las personas a las que se les presente esta solicitud para revelar información y tengan información relativa o concerniente al solicitante antes mencionado, se la entreguen al agente debidamente asignado por la División de Regulación de Marihuana, ya sea que esa información esté protegida o no por cualquier privilegio constitucional, estatutario o del derecho consuetudinario contra su revelación. 2. Por la presente autorizo/autorizamos y solicito/solicitamos que todas las personas a las que se les presente esta solicitud para revelar información y que tengan documentos relativos o concernientes al solicitante antes mencionado, le permitan al agente debidamente asignado por la División de Regulación de Marihuana, revisar y copiar esos documentos, ya sea que estos estén protegidos o no por cualquier privilegio constitucional, estatutario o del derecho consuetudinario contra su revelación. 3. Por la presente autorizo/autorizamos y solicitamos al Departamento de Ingresos de Colorado que le permita al agente debidamente designado por la División de Regulación de Marihuana, obtener, recibir, copiar, discutir y usar la información o los documentos fiscales relacionados con el solicitante antes mencionado, ya sea que dicha información o documentos estén o no protegidos contra su revelación por cualquier privilegio constitucional, legal o de derecho consuetudinario. 4. Si la persona a la que se le presenta esta solicitud para revelar información es una empresa de corretaje, un banco, institución financiera de ahorro y préstamo u otra, o un funcionario de estos, por la presente autorizo/autorizamos y solicito/solicitamos que se le permita al agente debidamente asignado por la División de Regulación de Marihuana, revisar y obtener copias de todos los documentos, registros o correspondencia relacionados conmigo/con nosotros, tales como información de préstamos anteriores, notas con mi firma, registros de cuentas corrientes, registros de depósitos de ahorro, registros de cajas fuertes, registros de libretas de depósitos y hojas de folios del libro mayor. 5. Por la presente constituyo/constituimos y asigno/asignamos a todo agente debidamente asignado por la División de Regulación de Marihuana mi/nuestro verdadero y legítimo apoderado en mi/nuestro nombre, lugar, representación y para mi/nuestro uso y beneficio para: <ol style="list-style-type: none"> (a) solicitar, revisar, copiar, firmar o actuar con fines de investigación con respecto a documentos e información en posesión de la persona a la que se le presenta esta solicitud como lo haría yo/haríamos nosotros; (b) nombrar a la persona o entidad a la que se le presente esta solicitud para revelar información e insertar el nombre de esa persona en el lugar apropiado de la presente; (c) colocar el nombre del agente que presente esta solicitud para revelar información en el lugar correspondiente de la misma. 6. Yo/Nosotros le otorgo/otorgamos a dicho apoderado pleno poder y autoridad para hacer, tomar y ejecutar todos los actos y cosas que sean requeridos, apropiados o necesarios para hacer, en el ejercicio de cualquiera de los derechos y poderes aquí otorgados, tan plenamente a todos los efectos que podría/podríamos hacer yo/nosotros si estuviera/estuviéramos presentes personalmente, con pleno poder de sustitución o revocación, ratificando y confirmando por la presente todo lo que dicho apoderado, o su(s) sustituto(s), legalmente hagan, o hagan hacer, en virtud de este poder notarial y los derechos y poderes aquí otorgados. 7. Este poder finaliza a los veinticuatro (24) meses de la fecha de su otorgamiento. 8. El solicitante nombrado anteriormente presentó una solicitud para una licencia de marihuana ante la autoridad encargada de la concesión de licencias de marihuana de Colorado. Dicho solicitante comprende que esto implica el otorgamiento de un privilegio y reconoce que para una determinación favorable, el solicitante siempre tiene la carga de probar sus calificaciones. El mencionado solicitante acepta todo riesgo de aviso público adverso, vergüenza, crítica u otra acción de pérdida financiera, que puede derivarse de la acción con respecto a la presente solicitud. 9. Por la presente, eximo/eximimos, por mí/nosotros y por mis/nuestros herederos, albaceas, administradores, sucesores y asignados, a la persona a la que se le presenta esta solicitud, así como a sus agentes y empleados, respecto de todas las formas o acciones, causas de acción, demandas, deudas, sentencias, ejecuciones, reclamos y demandas de cualquier tipo, conocidas o desconocidas, en derecho o equidad, que el solicitante alguna vez haya tenido, tenga ahora, pueda tener o reclame tener contra la persona a la que se le presenta esta solicitud o sus agentes o empleados que surjan de la solicitud o en razón de cumplir con esta. 10. Acepto/aceptamos liberar de responsabilidad y eximir a la persona a la que se le presenta esta solicitud para revelar información y sus agentes y empleados respecto de todo reclamo, daño, perjuicio, pérdida y gasto, incluidos gastos razonables de abogados, derivados del cumplimiento de la presente solicitud o relacionados con dicho cumplimiento. 11. Una reproducción de esta solicitud para revelar información por fotocopia o proceso similar será, para todos los efectos, tan válida como la original. 	
Apellido del solicitante (en letra de imprenta)	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;">Primer nombre</div> <div style="width: 45%;">Segundo nombre</div> </div>
Firma	
<p>Documento Confidencial: Este documento es propiedad de la autoridad estatal encargada de expedir licencias de marihuana de Colorado y de la División de Regulación de Marihuana de Colorado, y se proporciona sólo para uso oficial. Este documento no puede ser reproducido ni su contenido divulgado sin la autorización por escrito de la División o de la autoridad estatal encargada de expedir licencias.</p>	



División de Regulación de Marihuana: Declaración de entendimiento Empleado

Entiendo que la licencia que se está emitiendo todavía está sujeta a denegación en espera de los resultados finales de la investigación de mis antecedentes por parte de la División de Regulación de Marihuana. Entiendo que dicha denegación entrará en vigor de manera inmediata. Entiendo que puedo apelar la denegación de mi solicitud, y hasta que se tome una decisión sobre dicha apelación, no puedo poseer ni usar una licencia de empleado en cualquier capacidad en un negocio de marihuana. Entiendo que no podría ocupar ningún cargo que requiera una licencia de marihuana, a menos que la denegación de mi licencia de empleado en un negocio de marihuana sea revocada a través de una orden de la autoridad estatal encargada de expedir licencias.

Entiendo que soy responsable de conocer y cumplir con las leyes y normativas estatales que rigen la industria de la marihuana. Entiendo que puedo obtener o ver estos documentos en cualquier oficina de la División de Regulación de Marihuana o en su sitio web (<https://MED.Colorado.gov/>). Entiendo que se me da a conocer la siguiente normativa y me comprometo a cumplirla:

Estoy obligado a notificar por escrito a la oficina de Lakewood de la División de Regulación de Marihuana, de cualquier acusación penal y condena por delito grave en mi contra dentro de los diez días posteriores a mi arresto o citación por delito grave, y dentro de los diez días siguientes a la resolución de cualquier arresto o citación. (Regla 2-210)

Debo pagar una tasa para obtener un duplicado de la licencia. (Regla 2-205(F)(5)(b))

Estoy obligado a renovar mi licencia antes de su fecha de vencimiento. (Regla 2-225(A)(2))

La División de Regulación de Marihuana no envía por correo postal la solicitud de renovación, por lo tanto, soy responsable de obtener y presentar la solicitud de renovación antes de la fecha de vencimiento de la licencia que se me expide. (Regla 2-225(A)(2))

Si dejo que mi licencia venza aunque sea un día, debo presentar una nueva solicitud junto con la tasa de solicitud para una licencia nueva. (Regla 2-225(D))

Si la División de Regulación de Marihuana se pone en contacto conmigo en relación con cualquier asunto relacionado con esta licencia, proporcionaré cualquier información que la División solicite en un plazo de 7 días naturales (a menos que se indique lo contrario). (Regla 2-210)

Debo cooperar con los empleados e investigadores de la División de Regulación de Marihuana que estén haciendo inspecciones o investigaciones pertinentes a la aplicación de las leyes y reglamentos relacionados con el Código Médico y el de la Venta Minorista. (Regla 2-210)

Entiendo que soy responsable de notificar por escrito a la oficina de la División de Regulación de Marihuana cuando haya un cambio de nombre, domicilio, domicilio postal, dirección de correo electrónico o número de teléfono, en un plazo de 28 días, ya que toda la correspondencia se envía a mi último domicilio conocido. La falta de notificación a la División de Regulación de Marihuana podría hacer que no reciba mi licencia físicamente, notificaciones legales ni demás correspondencia. (Regla 2-210)

No interferiré, obstruiré ni impediré por ningún medio, que la autoridad estatal encargada de expedir licencias o el empleado o investigador de la División de Regulación de Marihuana, ejerzan sus funciones conforme a las disposiciones de los Códigos de Negocios de Marihuana Regulados y toda la normativa promulgada de acuerdo con ellos. (Regla 8-110)

Entiendo que una licencia emitida por la División de Regulación de Marihuana a los propietarios y empleados constituye un privilegio revocable. La carga de la prueba de los requisitos de un solicitante de licencia recae en todo momento en el solicitante. (Regla 2-270)

Entiendo que para acceder o capturar datos en el Sistema de Seguimiento de Inventarios del gobierno estatal, debo poseer una licencia válida de empleado y estoy de acuerdo en seguir todas las reglas y directrices establecidas para el uso de este sistema. (Regla 2-265)

He leído toda la información anterior y entiendo mis responsabilidades como titular de una licencia de marihuana. Además, entiendo que el incumplimiento de cualquier ley, reglamento o las disposiciones de esta declaración, puede dar lugar a acusaciones penales y/o puede ser motivo de medidas disciplinarias, incluidas, entre otras, la suspensión o revocación de mi licencia y una sanción monetaria después de una audiencia administrativa.

Nombre completo del solicitante en letra de imprenta	
Firma del solicitante	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 01/09/26.