



Pre-Solicitud para Licencia de Vendedor

Complete en letra de molde o a maquinilla. Solicitudes ilegibles no serán procesadas.

DEVOLVER A presolicitudesle@hacienda.pr.gov

INFORMACION DEL NEGOCIO

Tipo de Solicitud: <input type="checkbox"/> Nueva <input type="checkbox"/> Cambio de Local		<input type="checkbox"/> Cambio de Dueño Licencia Núm.: _____ <input type="checkbox"/> Terminal Ambulante		Tipo de Contrato <input type="checkbox"/> Individuo <input type="checkbox"/> Corporación <input type="checkbox"/> Sociedad <input type="checkbox"/> Otro		Pertenece a una cadena: <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	
Nombre del Negocio			Número de Seguro Social		Inicio de Operaciones		
Dirección Física			Dirección Postal		Teléfono Negocio		
					Fax Negocio		
Nombre de persona contacto		Título en el negocio		E-mail			
Teléfono		Celular		Información Adicional			

EXPERIENCIA CON LOTERIA ELECTRONICA

¿Tiene otros establecimientos con licencias activas de Lotería Electrónica?: <input type="checkbox"/> Si (Favor indicar los números de licencias. Si esta solicitud es sometida por la oficina matriz de una cadena de tiendas, indique solo el número de establecimientos con licencias activas): _____ <input type="checkbox"/> No		¿Tuvo licencia de vendedor de Lotería Electrónica?: <input type="checkbox"/> Si (Favor indicar número de licencia): _____ <input type="checkbox"/> No	
--	--	---	--

INFORMACION DE DUEÑOS, SOCIOS, GERENTES Y/O OFICIALES PRINCIPALES

Nombre e inicial:	Apellido paterno:	Apellido Materno	Título en el negocio
Dirección Física	Dirección Postal	Teléfono Residencial	Seguro social
		Teléfono Celular	Fecha de Nacimiento Día- Mes- Año
Nombre e inicial cónyuge:	Apellido paterno:	Apellido Materno	Seguro social cónyuge
Nombre e inicial:	Apellido paterno:	Apellido Materno	Título en el negocio
Dirección Física	Dirección Postal	Teléfono Residencial	Seguro social
		Teléfono Celular	Fecha de Nacimiento Día- Mes- Año
Nombre e inicial cónyuge:	Apellido paterno:	Apellido Materno	Seguro social cónyuge



Pre-Solicitud para Licencia de Vendedor

Complete en letra de molde o a maquina. Solicitudes ilegibles no serán procesadas.

FORMULARIO 04-094
20 de enero de 2016

REQUISITOS PARA SOMETER ESTE FORMULARIO

Este formulario es el primer paso para conseguir una licencia de Vendedor de Jugadas. El mismo no debe ser considerado como una Solicitud, según establecido en el Reglamento de Vendedores de Jugadas de Lotería Adicional. Una vez completado este formulario, puede ser entregado personalmente en nuestras oficinas en la Fundación Angel Ramos Avenida FD Roosevelt #383 Suite 110, enviarlo por correo electrónico a coordinaciónle@hacienda.pr.gov o enviarlo por correo a nuestras oficinas a la siguiente dirección postal 383 Ave. F.D. Roosevelt Suite 107, San Juan, PR 00918. No se aceptarán formularios incompletos.

Una vez recibido este documento debidamente completado, su negocio será visitado por un representante de ventas de

Lotería Electrónica para evaluar el mismo dentro de un periodo de treinta (30) días. Como parte de esta evaluación se analizará, entre otros; el tipo de negocio, localización, seguridad, apariencia y la distancia entre su local y otros establecimientos que se dediquen a la venta de Lotería Electrónica.

El resultado de la evaluación de mercadeo de su negocio determinará si usted recibe una Solicitud para Licencia de Vendedor o no. Si es una cadena debe completar un formulario por cada terminal que solicite. Todo establecimiento debe tener teléfono instalado al solicitar el terminal.

Entre los criterios que se consideran al otorgar una licencia para la venta de boletos de Lotería Electrónica están, entre otros, la responsabilidad financiera, la solvencia económica, la integridad y reputación del comerciante.

Ningún terminal de Lotería Electrónica puede estar a una distancia menor de 25 metros lineales de una escuela pública o privada, o en una zona escolar, según lo disponga por Reglamento la Junta de Planificación de Puerto Rico.

El someter este formulario no necesariamente significa que se le instalará un terminal de Lotería Electrónica.

Si usted tiene alguna duda sobre los requisitos arriba mencionados o sobre cómo completar esta pre-solicitud puede comunicarse al (787) 250-8150 o libre de cargos al 1(800) 981-2533 y pregunte por el área de Coordinación de Lotería Electrónica para recibir asistencia.

Indique en los espacios provistos a continuación, cuál es la hora y/o día mejor para visitar su negocio.

Lunes Martes Miércoles Jueves Viernes

8:00-10:00 am 10:00- 12:00 m 1:00- 3:00 pm 3:00-5:00 pm

Certifico además que esta pre-solicitud para licencia de Vendedor ha sido examinada por mí y entiendo que la información suministrada es cierta, correcta y completa.

En _____, Puerto Rico, hoy ___ del mes de _____ de _____.

Firma de Peticionario