



SISTEMA DE APERTURA RAPIDA DE
EMPRESAS

FORMATO UNICO DE APERTURA

FECHA DE INGRESO DEL TRAMITE 07-02-2017

FOLIO

USO Comercial Servicios

FECHA DE EXPEDICION 07-02-2017

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y GIRO

NOMBRE O RAZON SOCIAL

DOMICILIO

COLONIA /BARRIO

No. EXTERIOR

No. INTERIOR

CODIGO POSTAL

TELEFONO

CORREO ELECTRONICO

R.F.C (opcional)

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE DEL APODERADO LEGAL (PERSONA JURIDICA COLECTIVA)

CLAVE Y NOMBRE DEL GIRO ECONÓMICO SOLICITADO

ABARROTOS Y/O MISCELANEA

DOMICILIO FISCAL

No. EXTERIOR

No. INTERIOR

COLONIA/BARRIO

POBLACION/ESTADO

CODIGO POSTAL

TELEFONO

CORREO ELECTRONICO

RFC (opcional)

DATOS DEL INMUEBLE

SUPERFICIE OCUPADA POR EL ESTABLECIMIENTO

No. DE NIVELES

No. DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO

CLAVE CATASTRAL (OPCIONAL)

INVERSION ESTIMADA

No. DE EMPLEADOS

EMPLEA PERSONAS CON DISCAPACIDAD SI No

¿CUANTOS?

REQUISITOS

1.- FORMATO UNICO DE SOLICITUD DE ALTA DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SARE

2.- DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PROPIEDAD O POSESIÓN DEL BIEN INMUEBLE (RECIBO PREDIAL, CONTRATO DE ARRENDAMIENTO, CONTRATO DE COMPRAVENTA O CESIÓN DE DERECHOS EN CASO DE SER EJIDO). ORIGINAL Y COPIA

3.-IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE DEL TITULAR (CREDENCIAL DE ELECTOR, PASAPORTE, CEDULA PROFESIONAL, CARTILLA MILITAR) O EN CASO DE SER PERSONA JURIDICA COLECTIVA, ACTA CONSTITUTIVA O PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL.

4.- CEDÚLA INFORMATIVA DE ZONIFICACIÓN (ESTA SE TRAMITARÁ JUNTO CON LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO, TIENE UN COSTO DE 2.84 DIAS DE SALARIOS MINIMOS GEOGRÁFICO VIGENTE EN LA ZONA, ARTÍCULO 144 FRACC. XII DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y COMPROBANTE DE PAGO CORRESPONDIENTE). ORIGINAL Y COPIA

5.- FOTOGRAFÍAS DEL ESTABLECIMIENTO REFERENTES A LA FACHADA Y DEL INTERIOR DEL INMUEBLE 2 DE CADA UNA.

6.- CARTA COMPROMISO DE PROTECCIÓN CIVIL SARE (ESTA SE FIRMARA A LA ENTREGA DE LA LICENCIA).

7.- EN CASO DE QUE EL TRAMITE NO LO REALICE EL TITULAR, SE DEBERÁ DE PRESENTAR CARTA PODER Y ANEXAR LAS COPIAS DE LAS IDENTIFICACIONES OFICIALES DE QUIENES FIRMARON DICHO DOCUMENTO.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN REGISTRADA ES ESTE FORMATO Y LOS DOCUMENTOS QUE LO ACOMPAÑAN SON VERIDICAS

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

LA PRESENTACIÓN DE ESTA SOLICITUD NO GARANTIZA LA AUTORIZACIÓN DE LA LICENCIA MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO

FIRMA DE RECIBIDO

FORMATO ÚNICO DE LICENCIA MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO SARE

NOMBRE DEL SOLICITANTE

FOLIO

INGRESO DEL TRAMITE 07-02-2017

FECHA DE RESOLUCIÓN:TRES DÍAS HABILDES DESPUES DE LA RECEPCIÓN

DATOS DE CONTACTO

CLAVE 1

NOMBRE DEL GIRO ECONOMICO SOLICITADO

ANUNCIO PUBLICITARIO SI No

imprimir

Insertar registro

