



H. AYUNTAMIENTO 2019-2021
UN BUEN GOBIERNO PARA TODOS

FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE ALTA DE LICENCIA DE
FUNCIONAMIENTO DE BAJO IMPACTO

Visto Bueno de Protección
Civil
Si () No ()

FECHA DE RESOLUCIÓN

INGRESO DEL TRAMITE

DÍA	MES	AÑO	2019
HORA:			

FOLIO	/2019
-------	-------

DATOS GENERALES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL		REGISTRO FEDERAL DEL CONTRIBUYENTE (RFC)			
NOMBRE O DEMONINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		
DOMICILIO		USO			
		BODEGA	SERVICIO		
		OFICINAS	COMERCIO		
ENTRE CALLE Y CALLE					
No. EXTERIOR	No. INTERIOR	COLONIA O POBLACIÓN			CÓDIGO POSTAL
FECHA DE APERTURA		ANUNCIOS PUBLICITARIOS	SI	NO	TIPO
TIPO DE MOVIMIENTO			ACTUALIZACIÓN DE DATOS		
ALTA DE LICENCIA	BAJA DE LICENCIAS	REFRENDO	DOMICILIO	CAMBIO DE GIRO	PROPIETARIO
NOMBRE DEL APODERADO LEGAL (PERSONA JURÍDICA COLECTIVA)					

REQUISITOS

1.- COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR O ALGUNA IDENTIFICACIÓN OFICIAL	
2.- COPIA DE LA LICENCIA Y RECIBO DE PAGO DEL AÑO ANTERIOR (SOLO EN CASO DE REFRENDO)	
3.- GEO REFERENCIA CON LATITUD Y LONGITUD DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL EN GOOGLE EARTH O CROQUIS DE UBICACIÓN DEL MISMO	
4.- DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PROPIEDAD O EN SU CASO CONTRATO DE ARRENDAMIENTO O EN SU DEFECTO COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO	
5.- DOS FOTOGRAFÍAS DEL ESTABLECIMIENTO, UNA POR DENTRO Y UNA POR FUERA, ESTA ÚLTIMA DEBERÁ ABARCAR 30 MTS. FRONTALES DEL LUGAR	
6.- COPIA DEL VISTO BUENO DE PROTECCIÓN CIVIL VIGENTE (QUE EN CASO APLIQUE)	

DECLARACIONES FINALES DEL SOLICITANTE

Primera. El solicitante presenta esta solicitud voluntaria bajo protesta de decir verdad y manifiesta que los datos contenidos en ella son verídicos y comprobables en cualquier tiempo.
Segunda. El solicitante declara que los documentos que acompaña son fielmente reproducidos de su original.
Tercera. El solicitante señala como domicilio convencional para todo lo referente a esta solicitud y en su caso, de la licencia correspondiente, el domicilio donde se encuentra el establecimiento aquí señalado.
Cuarta. El solicitante, declara ser el responsable del establecimiento en virtud de llevar a cabo la operación del mismo directamente o a través de terceras personas.
Quinta. El solicitante manifiesta que el establecimiento está habilitado para cumplir las funciones que se pretende, sin menoscabo de la salud e integridad de las personas en general.
 Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información es verídica y que los documentos que acompaño son auténticos, además asumo la responsabilidad de cumplir con los requerimientos en las inspecciones subsecuentes, en el entendido que en caso de no hacerlo así, me someteré a las sanciones correspondientes. Me hago sabedor de las penas en que incurra por falsedad en términos del artículo 157 del Código Penal para el Estado de México, y se dará por cancelado el trámite solicitado.

NOMBRE DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL SOLICITANTE



"2019. Año del Centésimo Aniversario Luctuoso de Emiliano Zapata
Salazar, el Caudillo del Sur"



H. AYUNTAMIENTO 2019-2021
UN BUEN GOBIERNO PARA TODOS

COMPROBANTE DE INICIO DE TRÁMITE PARA LA OBTENCIÓN DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

FECHA DE SOLICITUD: / / 2019

FOLIO DE SOLICITUD LVU- /2019

HORA:

FECHA DE RESPUESTA: / /

GIRO SOLICITADO

ÁREA RESPONSABLE: VENTANILLA ÚNICA
SARE

