*Municipio*, *Estado*; a *día* de *mes* del *año*

**ASUNTO:** Solicita Permiso para venta de alimentos.

Fotografía del

Solicitante

**INFORMACIÓN GENERAL**

*Nombre (s) Apellido Paterno Apellido Materno*

*Sexo CURP*

*Estado Municipio Colonia Calle*

*Número Exterior Número Interior Código Postal*

**PRODUCTO (s) ALIMENTICIO A VENDER**

*Descripción de los productos alimenticios que venderá el comerciante*

**DATOS DE UBICACIÓN DE COMERCIO FIJO, SEMI-FIJO O AMBULANTE**

*Calle Colonia Número, frente o afuera*

*Entre las calles Puntos de referencia*

**Croquis de ubicación:**

*Croquis*

**Carta de aceptación y firmas de vecinos:**

*Adjuntar firmas de vecinos*

ATENTAMENTE

Dirección de Tianguis y Espacios Abiertos

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*MACINTOSH:Users:biagsa3:Desktop:Captura de pantalla 2015-11-20 a las 9.07.20.pngNOMBRE*

Director de Tianguis y Espacios Abiertos.