



DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO
FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD PARA APERTURA DE NEGOCIOS Y EMPRESAS

FECHA DE INGRESO DEL TRAMITE:

2	1	0	6	2	0	1	7
D	D	M	M	A	A	A	A

FOLIO: SMA-0103-0617-14EE

USO: COMERCIAL: ☒ SERVICIOS: ☐

FECHA DE EXPEDICIÓN

2	1	0	6	2	0	1	7
D	D	M	M	A	A	A	A

DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA FÍSICA:	<input checked="" type="checkbox"/>	PERSONA MORAL:	<input type="checkbox"/>	RFC (Opcional):	QUCF720331LD0		
NOMBRE:	Kelly		PRIMER APELLIDO:	Trueba		SEGUNDO APELLIDO:	Fernández
RAZÓN SOCIAL:							
TELÉFONO:	5513539936	5513539935	7282820385	CORREO ELECTRÓNICO:	fernando.quintero@veoocity.com		
	CELULAR	PARTICULAR	*TRABAJO				
DOMICILIO PARTICULAR: O DE NOTIFICACIÓN	Av. Lic. Benito Juárez	5272		Barrio La Concepción	52105		
	CALLE	NO. ETX	NO.INT	LOCALIDAD O COLONIA	C.P.		
*REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE(S):	Kelly	PRIMER APELLIDO:	Trueba	SEGUNDO APELLIDO:	Fernández		

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y GIRO

GIRO SOLICITADO:	Comercio al por menor de alfombras, cortinas, tapices y similares					
NOMBRE COMERCIAL:	AL ALFOMBRA DE ALADIN					
DOMICILIO FISCAL:	Av. Lic. Benito Juárez	5272		Barrio La Concepción	52105	
	CALLE	NO. ETX	NO.INT	LOCALIDAD O COLONIA	C.P.	

DATOS DEL INMUEBLE

SUPREFICIE OCUPADA POR EL ESTABLECIMIENTO *	222	NÚMERO DE NIVELES	1	NÚMERO DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO	2
CLAVE CATASTRAL (OPCIONAL)		EL LOCAL ES:	PROPIO	NÚMERO DE EMPLEADOS	1
EMPLEA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	SI	¿CUANTAS?		INVERSIÓN ESTIMADA EN PESOS: \$	185,000

Esta solicitud no es licencia de funcionamiento y el trámite no autoriza la apertura del establecimiento.
Este formato es el único válido para trámites referentes a la licencia de funcionamiento.



CROQUIS DE LOCALIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO



ENTRE CALLE: Y CALLE:

- ☒ EL CIUDADANO PRESENTA ESTA SOLICITUD VOLUNTARIAMENTE, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y MANIFIESTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS SON VERIDICOS Y COMPROBABLES EN CUALQUIER MOMENTO.
- ☒ EL CIUDADANO DECLARA QUE LOS DOCUMENTOS QUE LO ACOMPAÑAN SON FIELMENTE REPRODUCIDOS DE SU ORIGINAL.
- ☒ EL CIUDADANO SEÑALA COMO DOMICILIO CONVENCIONAL PARA TODO LO REFERENTE AL PRESENTE FORMATO, EL REGISTRADO EN ESTA SOLICITUD.
- ☒ EL CIUDADANO DECLARA SER EL RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO, NO OBSTANTE LLEVAR A CABO LA OPERACIÓN DEL MISMO A TRAVÉS DE TERCERAS PERSONAS.
- ☒ EL CIUDADANO MANIFIESTA QUE EL ESTABLECIMIENTO ESTÁ HABILITADO PARA CUMPLIR CON LAS FUNCIONES QUE SE ASIENTAN EN EL PRESENTE
- ☒ EL CIUDADANO PRESENTARÁ EL AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE SALUBRIDAD EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA.