



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

FECHA DE INGRESO DEL TRAMITE: 2 0 0 6 2 0 1 7
D D M M A A A A

FOLIO: SMA-0100-0617-6F4A

USO: COMERCIAL: ☒ SERVICIOS: ☐

FECHA DE EXPEDICIÓN 2 0 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):	ULM78523KK8
NOMBRE:	Kevin	PRIMER APELLIDO:	Sánchez	SEGUNDO APELLIDO:	López
RAZÓN SOCIAL:					
TELÉFONO:	7282820385 CELULAR	5513539935 PARTICULAR	7282820386 *TRABAJO	CORREO ELECTRÓNICO:	fernando.quintero@typografico.com
DOMICILIO PARTICULAR: O DE NOTIFICACIÓN	Benito Juárez CALLE	909 NO. ETX		Barrio La Concepción LOCALIDAD O COLONIA	52105 C.P.
*REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE(S):	Forylan	PRIMER APELLIDO:	Jimenez	SEGUNDO APELLIDO:	Estudillo

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y GIRO

GIRO SOLICITADO:	Comercio al por menor en tiendas de abarrotes, ultramarinos y misceláneas sin venta de bebidas alcohólicas				
NOMBRE COMERCIAL:	ULTRAMARINOS EL CERRITO SA DE CV				
DOMICILIO FISCAL:	Independencia CALLE	24 NO. ETX	B NO.INT	Pueblo Lerma de Villada Centro LOCALIDAD O COLONIA	52105 C.P.

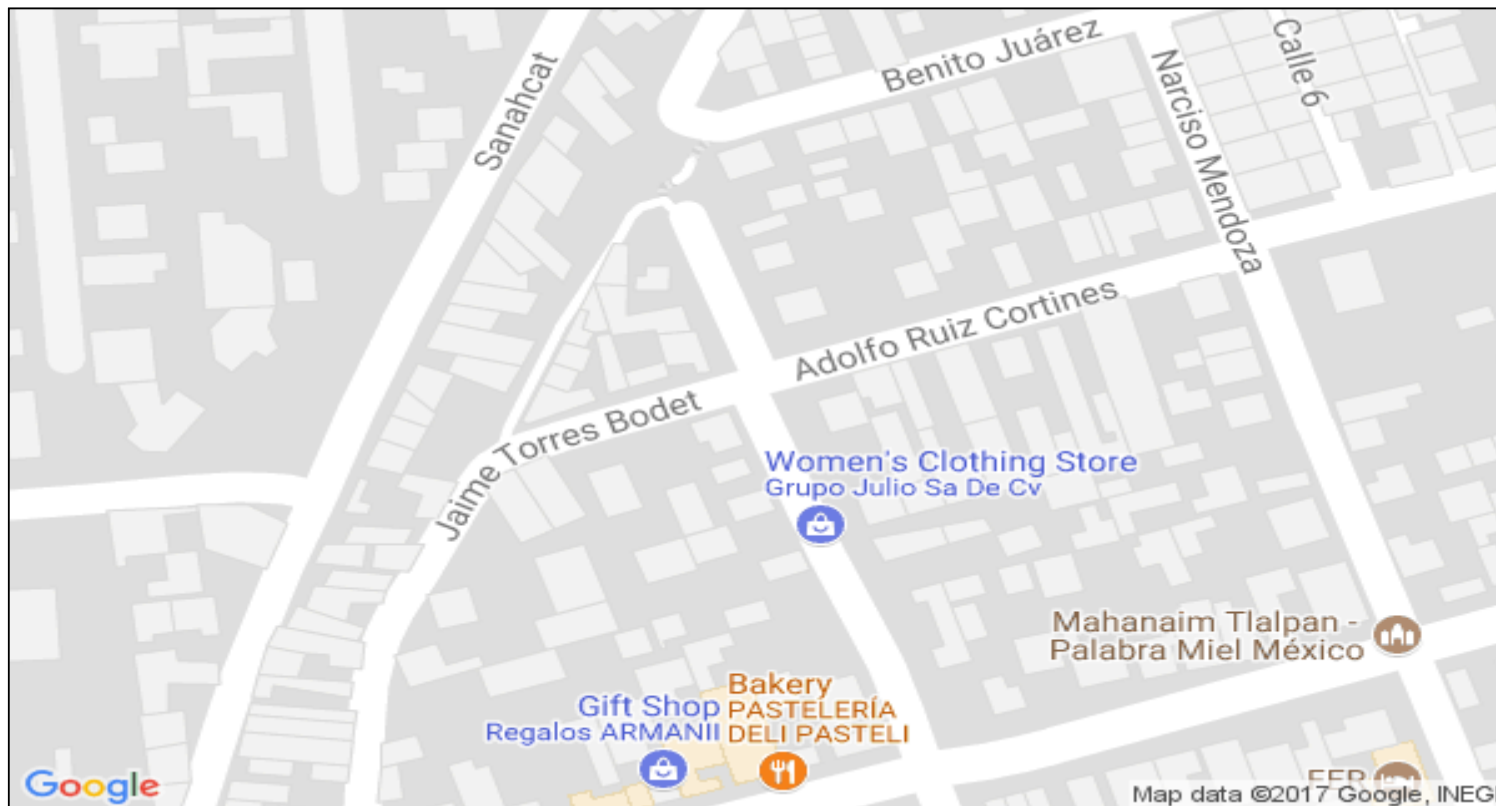
DATOS DEL INMUEBLE

SUPREFICIE OCUPADA POR EL ESTABLECIMIENTO *	176	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?	1	INVERSIÓN ESTIMADA EN PESOS: \$	89,000

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 PRESENTARA EL AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE SALUBRIDAD EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA.