



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

FECHA DE INGRESO DEL TRAMITE:

2	4	0	5	2	0	1	7
D	D	M	M	A	A	A	A

FOLIO:

SMA-0090-0517-5AC7									
--------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

USO: COMERCIAL: ☒ SERVICIOS: ☐

FECHA DE EXPEDICIÓN

2	4	0	5	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):								
NOMBRE:	<table border="1"><tr><td>Fernando</td></tr></table>		Fernando	PRIMER APELLIDO:	<table border="1"><tr><td>Quintero</td></tr></table>		Quintero	SEGUNDO APELLIDO:	<table border="1"><tr><td>Cárdenas</td></tr></table>	Cárdenas		
Fernando												
Quintero												
Cárdenas												
RAZÓN SOCIAL:	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>											
TELÉFONO:	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		CORREO ELECTRÓNICO:	<table border="1"><tr><td>fernandoq@gmail.com</td></tr></table>			fernandoq@gmail.com	
fernandoq@gmail.com												
	CELULAR	PARTICULAR	*TRABAJO									
DOMICILIO PARTICULAR: O DE NOTIFICACIÓN	<table border="1"><tr><td>Hacienda de Echegaray</td></tr></table>		Hacienda de Echegaray	<table border="1"><tr><td>12</td></tr></table>	12	<table border="1"><tr><td>A</td></tr></table>	A	<table border="1"><tr><td>Fraccionamiento Santa Elena</td></tr></table>		Fraccionamiento Santa Elena	<table border="1"><tr><td>52105</td></tr></table>	52105
Hacienda de Echegaray												
12												
A												
Fraccionamiento Santa Elena												
52105												
	CALLE		NO. ETX	NO.INT	LOCALIDAD O COLONIA		C.P.					
*REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE(S):	<table border="1"><tr><td>Fernando</td></tr></table>		Fernando	PRIMER APELLIDO:	<table border="1"><tr><td>Quintero</td></tr></table>		Quintero	SEGUNDO APELLIDO:	<table border="1"><tr><td>Cárdenas</td></tr></table>	Cárdenas		
Fernando												
Quintero												
Cárdenas												

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y GIRO

GIRO SOLICITADO:	<table border="1"><tr><td>Comercio al por menor de artículos de papelería</td></tr></table>							Comercio al por menor de artículos de papelería				
Comercio al por menor de artículos de papelería												
NOMBRE COMERCIAL:	<table border="1"><tr><td>PAPELERIA LOBITO</td></tr></table>							PAPELERIA LOBITO				
PAPELERIA LOBITO												
DOMICILIO FISCAL:	<table border="1"><tr><td>Hacienda de Echegaray</td></tr></table>		Hacienda de Echegaray	<table border="1"><tr><td>12</td></tr></table>	12	<table border="1"><tr><td>A</td></tr></table>	A	<table border="1"><tr><td>Fraccionamiento Santa Elena</td></tr></table>		Fraccionamiento Santa Elena	<table border="1"><tr><td>52105</td></tr></table>	52105
Hacienda de Echegaray												
12												
A												
Fraccionamiento Santa Elena												
52105												
	CALLE		NO. ETX	NO.INT	LOCALIDAD O COLONIA		C.P.					

DATOS DEL INMUEBLE

SUPREFICIE OCUPADA POR EL ESTABLECIMIENTO *	<table border="1"><tr><td>123</td></tr></table>	123	NÚMERO DE NIVELES	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1	NÚMERO DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO	<table border="1"><tr><td>1</td></tr></table>	1
123								
1								
1								
CLAVE CATASTRAL (OPCIONAL)	<table border="1"><tr><td></td></tr></table>		EL LOCAL ES:	<table border="1"><tr><td>RENTADO</td></tr></table>	RENTADO	NÚMERO DE EMPLEADOS	<table border="1"><tr><td>150</td></tr></table>	150
RENTADO								
150								
EMPLEA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	<table border="1"><tr><td>SI</td></tr></table>	SI	¿CUANTAS?	<table border="1"><tr><td>5</td></tr></table>	5	INVERSIÓN ESTIMADA EN PESOS: \$	<table border="1"><tr><td>1,250,350.00</td></tr></table>	1,250,350.00
SI								
5								
1,250,350.00								

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:	asd	Y CALLE:	asd
EMPLA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	¿CUANTAS?	INVERSIÓN ESTIMADA EN PESOS: \$	

☒ EL CIUDADANO PRESENTA ESTA SOLICITUD VOLUNTARIAMENTE, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y MANIFIESTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS SON VERIDICOS Y COMPROBABLES EN CUALQUIER MOMENTO.

DECLARACIONES DE



L
S
O
L
I
C
I
T
A
N
T
E



- ☒ 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 SOLUCITUD.
- ☒ 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.