



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

FECHA DE INGRESO DEL TRAMITE: 0 4 0 7 2 0 1 7
D D M M A A A A

FOLIO: SMA-0107-0717-867F

USO: COMERCIAL: ☒ SERVICIOS: ☐

FECHA DE EXPEDICIÓN 0 4 0 7 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):	REMR850701122		
NOMBRE:	RAMSES		PRIMER APELLIDO:	RENTERIA		SEGUNDO APELLIDO:	MORALES
RAZÓN SOCIAL:							
TELÉFONO:		12345678		CORREO ELECTRÓNICO:	rrenteria@ccgcabrera.com		
	CELULAR	PARTICULAR	*TRABAJO				
DOMICILIO PARTICULAR: O DE NOTIFICACIÓN	AV. Juárez	302		Colonia San Mateo Atenco Centro	52100		
	CALLE	NO. ETX	NO.INT	LOCALIDAD O COLONIA	C.P.		
*REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE(S):	RAMSES		PRIMER APELLIDO:	RENTERIA		SEGUNDO APELLIDO:	MORALES

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:	LOS MORALES					
DOMICILIO FISCAL:	AV. Juárez	302		Colonia San Mateo Atenco Centro	52100	
	CALLE	NO. ETX	NO.INT	LOCALIDAD O COLONIA	C.P.	

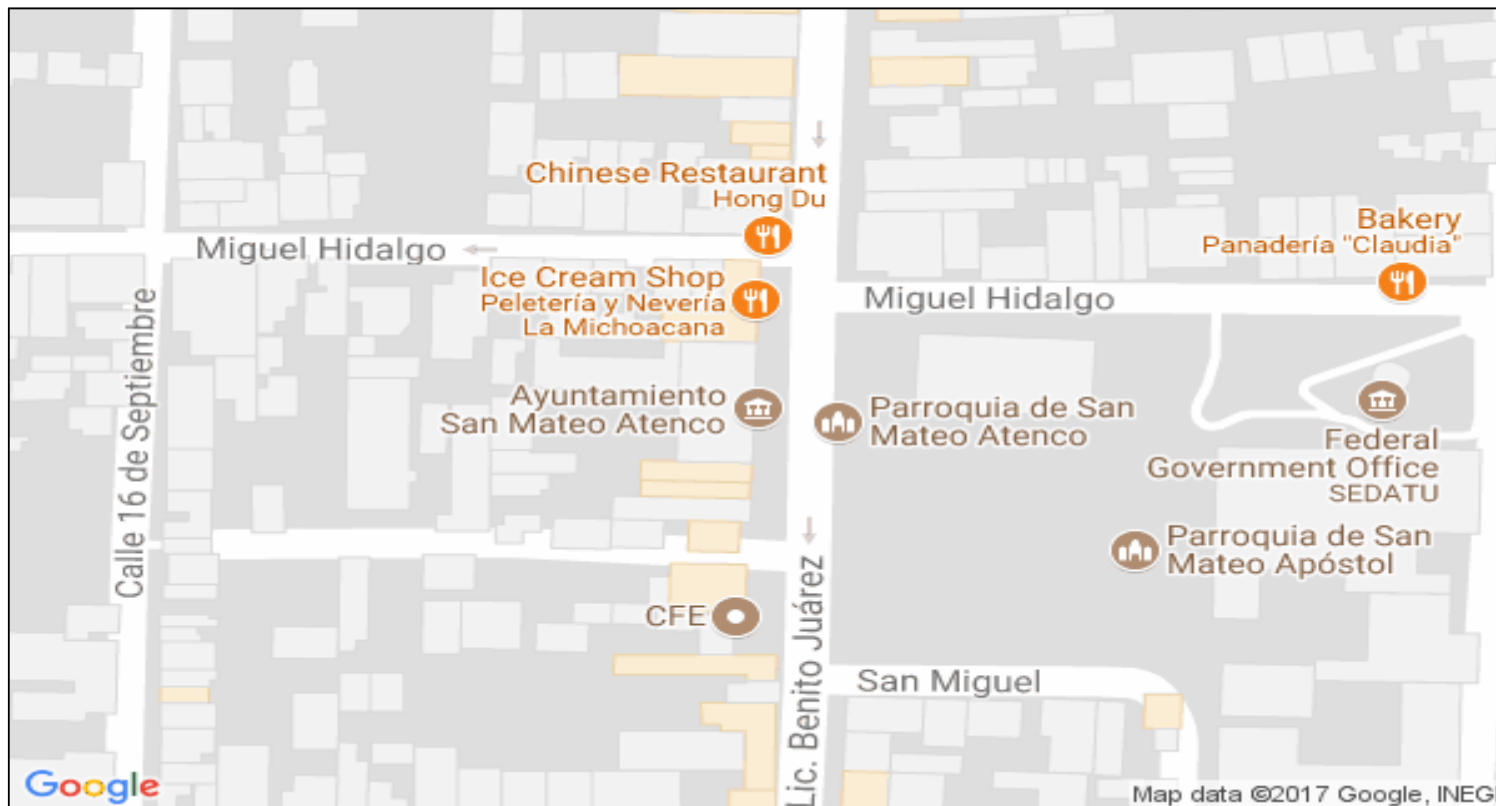
DATOS DEL INMUEBLE

SUPERFICIE OCUPADA POR EL ESTABLECIMIENTO *	250	NÚMERO DE NIVELES	1	NÚMERO DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO	2
CLAVE CATASTRAL (OPCIONAL)		EL LOCAL ES:	PROPIO	NÚMERO DE EMPLEADOS	3
EMPLEA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	NO	¿CUANTAS?		INVERSIÓN ESTIMADA EN PESOS: \$	100000

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 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.