



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-0088-0517-9020

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:

☐

PERSONA MORAL:

☒

RFC (Opcional):

QUCF720331LD0

NOMBRE:

Fernando

PRIMER APELLIDO:

Quintero

SEGUNDO
APELLIDO:

Cárdenas

RAZÓN SOCIAL:

LA DE LA ESQUINA SA DE CV

TELÉFONO:

7282820385

CELULAR

5513539935

PARTICULAR

2255325471

*TRABAJO

CORREO ELECTRÓNICO:

fernando@distritomkt.com

DOMICILIO PARTICULAR:
O DE NOTIFICACIÓN

Hacienda Echegaray

CALLE

12

NO. ETX

A

NO.INT

Fraccionamiento Santa Elena

LOCALIDAD O COLONIA

52105

C.P.

*REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE(S):

Ruth

PRIMER APELLIDO:

Estrada

SEGUNDO
APELLIDO:

Casar

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:

LA EXCELENCIA

DOMICILIO FISCAL:

Independencia

CALLE

24

NO. ETX

B

NO.INT

Fraccionamiento El Dorado 1

LOCALIDAD O COLONIA

52105

C.P.

DATOS DEL INMUEBLE

SUPERFICIE OCUPADA POR
EL ESTABLECIMIENTO *

90

NÚMERO DE NIVELES

1

NÚMERO DE CAJONES DE
ESTACIONAMIENTO

0

CLAVE CATASTRAL
(OPCIONAL)

0

EL LOCAL ES:

PROPIO

NÚMERO DE EMPLEADOS

1

EMPLEA PERSONAS CON
DISCAPACIDAD

NO

¿CUANTAS?

INVERSIÓN ESTIMADA EN
PESOS: \$

80,000.00

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:

Hacienda San Diego de los Padres

Y CALLE:

Casco

N
O
T
A:
La
inf
or
m
ac
ió
n
qu
e
se
ge
ne
re
en
la
op
er
ac
ió
n
de
l
m

od
ul
o,
pú
bli
ca
o
pri
va
da
,
se
in
sc
rib
e
de
ntr
o
de
la
s
di
sp
os
ici
on
es
qu
e
en
la
m
at
eri
a
es
ta
bl
ec
e
la
le
y f
ed
er
al
de
tra
ns
pa
re
nc
ia
y
ac
ce
so
a
la
inf
or
m
ac
ió
n
pu
bli
ca
gu
be
rn
a
m
en
tal
,
la
Le
y





- ☒ 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.