



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

FECHA DE INGRESO DEL TRAMITE: 

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

FOLIO: SMA-0104-0617-9255

USO: COMERCIAL: ☐ SERVICIOS: ☒

FECHA DE EXPEDICIÓN 

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

**DATOS DEL SOLICITANTE**

PERSONA FÍSICA: ☒ PERSONA MORAL: ☐ RFC (Opcional):

NOMBRE: Roberto Alejandro PRIMER APELLIDO: Trujillo SEGUNDO APELLIDO: Rodriguez

RAZÓN SOCIAL:

TELÉFONO: CELULAR PARTICULAR \*TRABAJO CORREO ELECTRÓNICO: ratrujillorgz@gmail.com

DOMICILIO PARTICULAR: O DE NOTIFICACIÓN Juarez 203 Barrio San Miguel 52104  
CALLE NO. ETX NO.INT LOCALIDAD O COLONIA C.P.

\*REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE(S): Roberto Alejandro PRIMER APELLIDO: Trujillo SEGUNDO APELLIDO: Rodriguez

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y GIRO**

GIRO SOLICITADO: Servicios de consultoría en administración

NOMBRE COMERCIAL: GRUPO BALETS

DOMICILIO FISCAL: Juarez 203 Barrio San Miguel 52104  
CALLE NO. ETX NO.INT LOCALIDAD O COLONIA C.P.

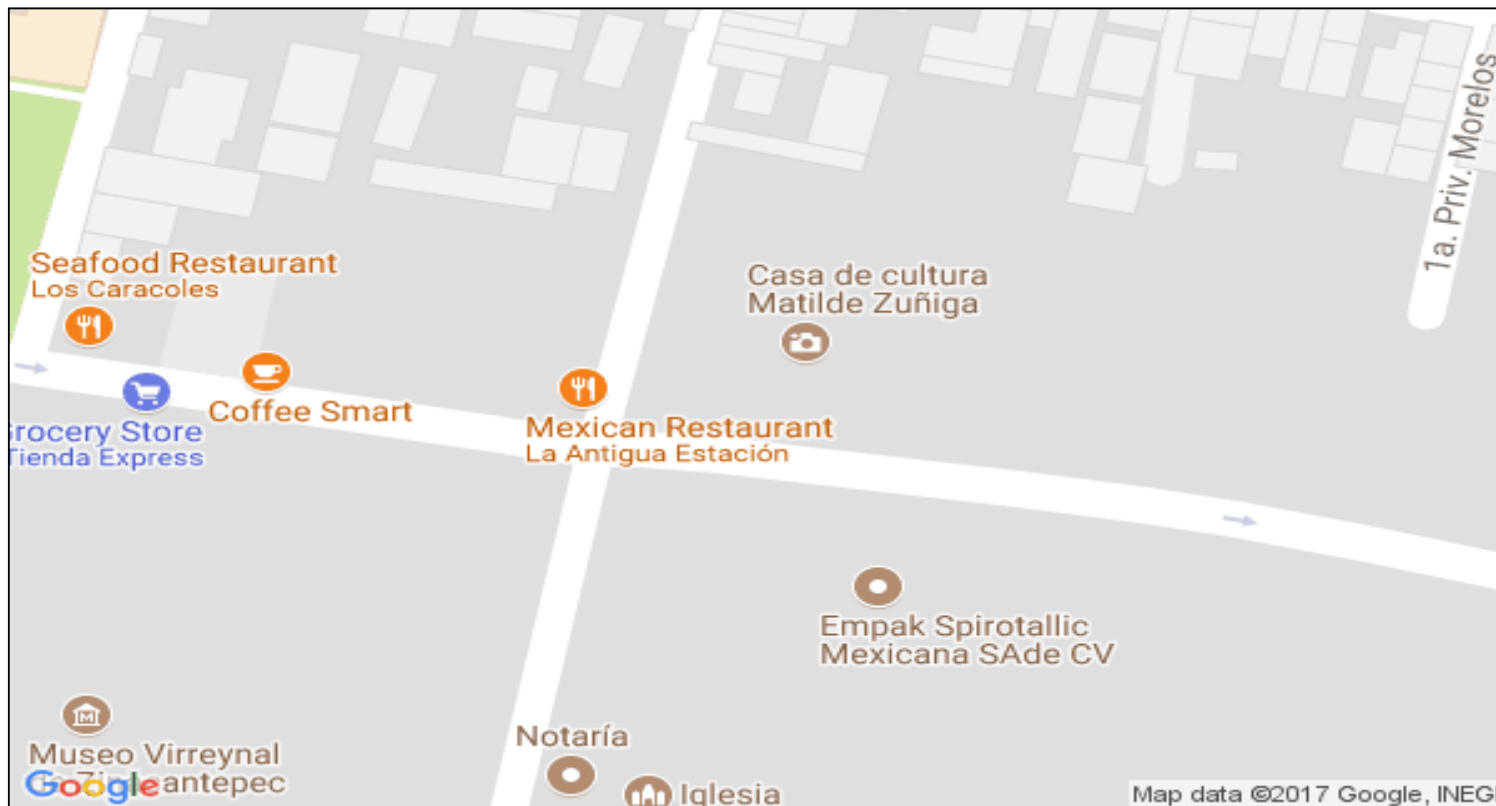
**DATOS DEL INMUEBLE**

SUPERFICIE OCUPADA POR EL ESTABLECIMIENTO *	40	NÚMERO DE NIVELES	1	NÚMERO DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO	0
CLAVE CATASTRAL (OPCIONAL)		EL LOCAL ES:	RENTADO	NÚMERO DE EMPLEADOS	2
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 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.