



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

FECHA DE INGRESO DEL TRAMITE:

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

FOLIO:

SMA-0091-0617-B950

USO: COMERCIAL: ☒

SERVICIOS: ☐

FECHA DE EXPEDICIÓN

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

DATOS DEL SOLICITANTE

PERSONA FÍSICA:

☐ PERSONA MORAL: ☒

RFC (Opcional):

OXO720331Id0

NOMBRE:

Fernando

PRIMER APELLIDO:

Quintero

SEGUNDO
APELLIDO:

Cárdenas

RAZÓN SOCIAL:

OXO SIN ALCOHOL SA DE CV

TELÉFONO:

5513539936

CELULAR

5513539935

PARTICULAR

7282820385

*TRABAJO

CORREO ELECTRÓNICO:

fernando@distritomkt.com

DOMICILIO PARTICULAR:
O DE NOTIFICACIÓN

Independencia
CALLE

311
NO. ETX

A
NO.INT

Barrio La Magdalena
LOCALIDAD O COLONIA

52104
C.P.

*REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE(S):

Fernando

PRIMER APELLIDO:

Quintero

SEGUNDO
APELLIDO:

Cárdenas

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:

EL OXXITO DE LA EXQUINA

DOMICILIO FISCAL:

Independencia
CALLE

311
NO. ETX

A
NO.INT

Barrio La Magdalena
LOCALIDAD O COLONIA

52104
C.P.

DATOS DEL INMUEBLE

SUPREFICIE OCUPADA POR
EL ESTABLECIMIENTO *

150

NÚMERO DE NIVELES

1

NÚMERO DE CAJONES DE
ESTACIONAMIENTO

1

CLAVE CATASTRAL
(OPCIONAL)

EL LOCAL ES:

RENTADO

NÚMERO DE EMPLEADOS

5

EMPLEA PERSONAS CON
DISCAPACIDAD

NO

¿CUANTAS?

INVERSIÓN ESTIMADA EN
PESOS: \$

180,000

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.