



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

FECHA DE INGRESO DEL TRAMITE: 2 0 0 6 2 0 1 7  
D D M M A A A A

FOLIO: SMA-0098-0617-5B5B

USO: COMERCIAL: ☒ SERVICIOS: ☐

FECHA DE EXPEDICIÓN 2 0 0 6 2 0 1 7  
D D M M A A A A

**DATOS DEL SOLICITANTE**

PERSONA FÍSICA:	<input type="checkbox"/>	PERSONA MORAL: <input checked="" type="checkbox"/>	RFC (Opcional): PAPS720331Id0	
NOMBRE:	Bryan	PRIMER APELLIDO:	Musollini	SEGUNDO APELLIDO: Perez
RAZÓN SOCIAL:	PAPELERIA LA MEJOR DEL ESTADO SA DE CV			
TELÉFONO:	8282993521 CELULAR	7282820385 PARTICULAR	5513539935 *TRABAJO	CORREO ELECTRÓNICO: fernando.quintero@veoocity.com
DOMICILIO PARTICULAR: O DE NOTIFICACIÓN	Benito Juárez CALLE	311 NO. ETX	C NO.INT	Colonia San Mateo Atenco Centro LOCALIDAD O COLONIA
				52100 C.P.
*REPRESENTANTE LEGAL NOMBRE(S):	Bryan	PRIMER APELLIDO:	Musollini	SEGUNDO APELLIDO: Perez

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO Y GIRO**

GIRO SOLICITADO:	Comercio al por menor de artículos de papelería			
NOMBRE COMERCIAL:	PAPELERIA LOBITO			
DOMICILIO FISCAL:	Benito Juárez CALLE	311 NO. ETX	C NO.INT	Colonia San Mateo Atenco Centro LOCALIDAD O COLONIA
				52100 C.P.

**DATOS DEL INMUEBLE**

SUPERFICIE OCUPADA POR EL ESTABLECIMIENTO *	198	NÚMERO DE NIVELES	1	NÚMERO DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO	1
CLAVE CATASTRAL (OPCIONAL)		EL LOCAL ES:	PROPIO	NÚMERO DE EMPLEADOS	2
EMPLEA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	NO	¿CUANTAS?		INVERSIÓN ESTIMADA EN PESOS: \$	178,000.00

**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:  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.