





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

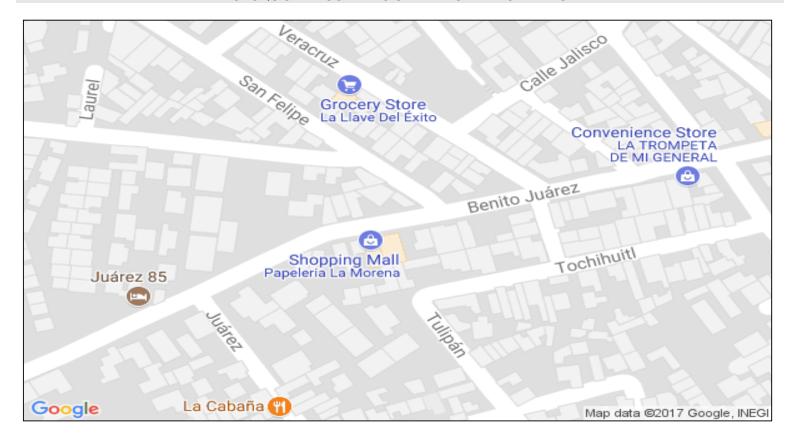
FECHA DE INGRESO DEL TRAMITE:			FOLIO: SMA-0108-0717-1762			
	D D M M	A A A A	,			
JSO: COMERCIAL: X SERVICIOS:			FECHA DE EXPEDICIÓN    1   2   0   7   2   0   1   7   D D M M A A A A			
		DATOS DE	L SOLICITANTE			
		_				
PERSONA FÍSICA: X PERSONA MORAL:			RF	C (Opcional):	12345678	
NOMBRE:	Josue	PRIMER APELLIDO:	Servin	SEGUNDO APELLIDO:	Morales	
,						
RAZÓN SOCIAL:						
TELÉFONO:	1234567			CORREO ELECTRÓNICO:	rams74 2@hotmail.com	
	CELULAR	PARTICULAR	*TRABAJO		Tams/4_2@notman.com	
DOMICILIO PARTICULAR: O DE NOTIFICACIÓN	Av. Benito Jua			Barrio San Migu		
	CALLE	NO. ETX	NO.INT	LOCALIDAD O COLON	NIA C.P.	
*REPRESENTANTE LEGAL						
NOMBRE(S):	Josue PRIMER APELLIDO:		Servin	SEGUNDO	Morales	
. ,				APELLIDO:		
			BLECIMIENTO Y GIRO			
GIRO SOLICITADO:	OLICITADO: Comercio al por menor en tiendas de abarrotes, ultramarinos y misceláneas sin venta de bebidas alcohólicas					
NOMBRE COMERCIAL:	OMBRE COMERCIAL: LOS 3 HERMANOS					
NOMBRE COMERCIAE.			LOS 3 FERMANO	<u> </u>		
DOMICILIO FISCAL:	Av. Benito Jua	árez 315		Barrio San Migu	el 52104	
	CALLE	NO. ETX	NO.INT	LOCALIDAD O COLO	DNIA C.P.	
		DATOCD	EL INMUEDI E			
		DATOS DI	EL INMUEBLE			
SUPREFICIE OCUPADA POR	400	NÚMERO DE NIVELES	4	NÚMERO DE CAJONES	DE 4	
EL ESTABLECIMIENTO *	400	NUMERO DE NIVELES	1	ESTACIONAMIENTO	DE 1	
				_		
CLAVE CATASTRAL (OPCIONAL)	12345	EL LOCAL ES:	PROPIO	NÚMERO DE EMPLEAD	OS 1	
(OFCIONAL)						
EMPLEA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	NO	¿CUANTAS?		INVERSIÓN ESTIMADA PESOS: \$	70000 70000	
Esta colinitud no ca !	iconcia do funcionamia	nto y el trámite no autori	za la aportura dal actab	locimiento		
		referentes a la licencia	•	iecinnento.		
Late formate ea el ul	noo vanao para trannites	, i ci ci ci il co a la licellela	ao ianoionamilicino.			







## CROQUIS DE LOCALIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO



ENTRE CALLE: Vicente Guerrero Y CALLE: Miguel Hidalgo

- EL CIUDADANO PRESENTA ESTA SOLICITUD VOLUNTARIAMENTE, BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y MANIFIESTA QUE LOS DATOS CONTENIDOS SON VERIDICOS Y COMPROBABLES EN CUALQUIER MOMENTO.
- X EL CIUDADANO DECLARA QUE LOS DOCUMENTOS QUE LO ACOMPAÑAN SON FIELMENTE REPRODUCIDOS DE SU ORIGINAL.
- X EL CIUDADANO SEÑALA COMO DOMICILIO CONVENCIONAL PARA TODO LO REFERENTE AL PRESENTE FORMATO, EL REGISTRADO EN ESTA SOLUCITUD.
- X EL CIUDADANO DECLARA SER EL RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO, NO OBSTANTE LLEVAR A CABO LA OPERACIÓN DEL MISMO A TRAVÉS DE TERCERAS PERSONAS.
- X EL CIUDADANO MANIFIESTA QUE EL ESTABLECIMIENTO ESTÁ HABILITADO PARA CUMPLIR CON LAS FUNCIONES QUE SE ASIENTAN EN EL PRESENTE
- X EL CIUDADANO PRESENTARA EL AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE SALUBRIDAD EN LOS CASOS QUE CORRESPONDA.