



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-0105-0617-B762

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:	<input checked="" type="checkbox"/>	PERSONA MORAL:	<input type="checkbox"/>	RFC (Opcional):	
NOMBRE:	Roberto Alejandro	PRIMER APELLIDO:	Trujillo	SEGUNDO APELLIDO:	Rodriguez
RAZÓN SOCIAL:					
TELÉFONO:				CORREO ELECTRÓNICO:	ratrujillorgz@gmail.com
	CELULAR	PARTICULAR	*TRABAJO		
DOMICILIO PARTICULAR: O DE NOTIFICACIÓN	Miguel Hidalgo	310		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:	Comercio al por mayor de cueros y pieles				
NOMBRE COMERCIAL:	PIELES TRUJILLO				
DOMICILIO FISCAL:	Miguel Hidalgo	310		Barrio San Miguel	52104
	CALLE	NO. ETX	NO.INT	LOCALIDAD O COLONIA	C.P.

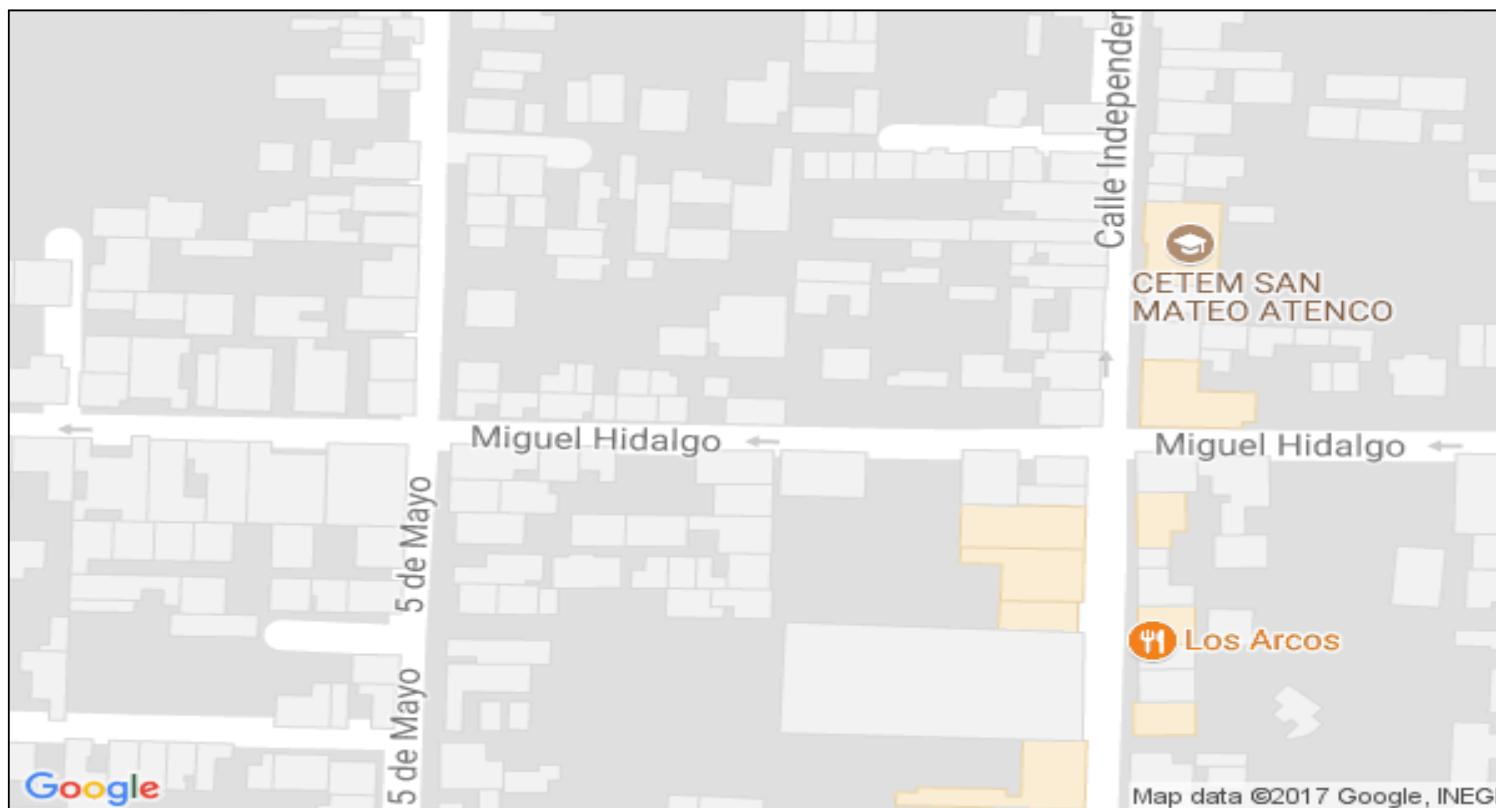
DATOS DEL INMUEBLE

SUPERFICIE OCUPADA POR EL ESTABLECIMIENTO *	50	NÚMERO DE NIVELES	1	NÚMERO DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO	1
CLAVE CATASTRAL (OPCIONAL)		EL LOCAL ES:	PROPIO	NÚMERO DE EMPLEADOS	5
EMPLEA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	NO	¿CUANTAS?		INVERSIÓN ESTIMADA EN PESOS: \$	200000

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:

Francisco I Madero

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.
- ☒ 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.