



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-0095-0617-F081

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:	<input type="checkbox"/>	PERSONA MORAL: <input checked="" type="checkbox"/>	RFC (Opcional): OXO720331LD0		
NOMBRE:	Fernando	PRIMER APELLIDO:	Quintero	SEGUNDO APELLIDO: Cárdenas	
RAZÓN SOCIAL:	OXXITO DE VERDAD S.A. DE C.V.				
TELÉFONO:	7282820390 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):	Ruth	PRIMER APELLIDO:	Estrada	SEGUNDO APELLIDO:	Cesar

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 OXXO DE LA ESQUINA				
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 *	180	NÚMERO DE NIVELES	1	NÚMERO DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO	3
CLAVE CATASTRAL (OPCIONAL)		EL LOCAL ES:	PROPIO	NÚMERO DE EMPLEADOS	5
EMPLEA PERSONAS CON DISCAPACIDAD	NO	¿CUANTAS?		INVERSIÓN ESTIMADA EN PESOS: \$	1,250,000

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.