

*Folio no adeudo agua:

*Folio última

revalidación

Pago de Derechos:





enseres

EM- 09 Aviso/Revalidación colocación

enseres	PITS Portal de Información de Tramites del SI@PE
— Información del Trámite — Clave Única del Establecimiento	0:
*Tipo de Trámite: Seleccione un elemento ✔ Tipo de Registro del Caso:	Aviso / Revalidación colocación enseres
Datos del Interesado Domicilio para Oír y Recibir Notificaciones y Documentos	
*Calle:	*No. Exterior:
No. Interior: *Delegación: Seleccione un elemento ✓	
*Colonia: Seleccione un elemento V	
*Código Postal: Seleccione un elemento >	
*Teléfono:	
*¿El solicitante es persona física o moral?:	
Persona Física NOTA: ESTOS CAMPOS SOLO SON REQUERIDOS PARA PERSONAS FISICAS "Apellido paterno:	*Apellido materno:
*Nombre(s):	
Asegúrese de escribir correctamente su correo *Email:	
Persona Moral NOTA: ESTOS CAMPOS SOLO SON REQUERIDOS PARA PERSONAS *Razón Social:	MORALES
*Número del acta:	*Fecha del acta: DD/MM/YYYY
*Nombre notario:	*Número del notario:
*Entidad federativa notaría: Seleccione un elemento	
Inscripción en el Registro Público de la Propiedad y Comercio:	
*Folio o Número: *Entidad federativa: Seleccione un elemento	*Fecha de Registro : DD/MM/^^^
Datos del Representante Legal	
*Apellido paterno:	*Apellido materno:
*Nombre(s): Asegúrese de escribir correctamente su correo	
*Email:	
Instrumento con el que acredita la representación "Tipo de	*Folio o
Instrumento: Seleccione un elemento	Número: *Número del
*Nombre Notario:	Notario:
*Entidad Federativa Seleccione un elemento Notaría:	
Nembro de les	Nombre de los
Nombre de los autorizados para oír y recibir notificaciones:	autorizados para realizar trámites y
	gestiones:
NOTA: ESTOS CAMPOS SOLO SON REQUERIDOS PARA PERSONAS NACIONALES *Identificación oficial: Seleccione un elemento	
(Colocar el número que aparece al frente de su IFE)	
Información de Migración NOTA: ESTOS CAMPOS SOLO SON REQUERIDOS PAR	A PERSONAS EXTRANJERAS
*Nacionalidad: Seleccione un elemento *Documento	
Migratorio: Seleccione un elemento Información del Documento Migratorio	
*Folio del Documento	Fecha de vencimiento del documento DD/MM/YYYY
Migratorio:	migratorio:
*Actividad Autorizada a Realizar:	
Establecimiento Mercantil	C
*Denomínación o Nombre comercial:	
*Calle: No. interior:	*No. exterior:
*Entre la calle:	*Y la calle:
*Metros desde la esquina más cercana:	*Nombre de la calle mas cercana:
*Medidas del frente o frentes:	'Medidas interiores (ejemplo: 10 x 4 x 3):
*Orientación cardinal: Seleccione un elemento (Indique hacia qué punto cardinal da la fachada de su negocio)	
*Delegación: Seleccione un elemento ✓	
*Colonia: Seleccione un elemento V	
*Código Postal: Seleccione un elemento ✓ *Teléfono:	*Superficie del local en Metros Cuadrados:
*Personas que trabajarán en	*Capacidad de aforo:
el establecimiento: 'Giro Mercantil: Seleccione un elemento	
Especificar giro:	
Numero de Permiso/Aviso para la Operación de Establecimientos Mercantiles NOTA: ESTOS CAMPOS SOLO SON REQUERIDOS PARA ESTABLECIMIENTOS DE E Folio Aviso Bajo	*Fecha de Expedición o
Impacto	registro DD/MM/YYYY
Numero de Permiso/Aviso para la Operación de Establecimientos Mercantiles NOTA: ESTOS CAMPOS SOLO SON REQUERIDOS PARA ESTABLECIMIENTOS DE I *Folio Permiso Impacto	*Fecha de Expedición o
Zonal	registro DD/MM/YYYY
Numero de Permiso/Aviso para la Operación de Establecimientos Mercantiles NOTA: ESTOS CAMPOS SOLO SON REQUERIDOS PARA ESTABLECIMIENTOS DE Información Permiso Impacto	Fecha de Evnedición o
Vecinal Vecinal	registro DD/MM/YYYY
Colocación de enseres:	
*¿Desea revalidar el Seleccione un elemento >	
*Folio	*Fecha
aviso/permiso para la venta alimentos:	aviso/permiso para la venta alimentos:
*Metros	*Número de
Cuadrados que ocupará en vía pública:	*Número de mesas:
*Número de	*Descripción de
sillas:	*Descripción de la colocación de enseres:
*Folio del Pago	la colocación de enseres:
	la colocación de enseres:
*Folio del Pago	la colocación de enseres: *Fecha del Pago de Derechos: *Oficina Receptora del Pago de Seleccione un elemento
*Folio del Pago de Derechos:	la colocación de enseres: "Fecha del Pago de Derechos: "Oficina Receptora del Pago de Derechos: Seleccione un elemento
*Folio del Pago de Derechos: *Monto del Pago de Derechos:	la colocación de enseres: "Fecha del Pago de Derechos: "Oficina Receptora del Pago de Derechos: Seleccione un elemento

*Fecha constancia agua:

NOTA: ESTOS CAMPOS SOLO SON REQUERIDOS CUANDO SE DESEA REVALIDAR EL AVISO/PERMISO

*Oficina Receptora del Seleccione un elemento

*Fecha última

revalidación

DD/MM/YYYY