





EM- 07 Solicitud de Traspaso de establecimiento mercantil que opera con Permiso, o Aviso de Traspaso de Portal de Información de Tramites del SI@PEM establecimiento mercantil de Bajo Impacto Información del Trámite Documento a Obtener: Clave Única del Establecimiento: Aviso Tipo de Registro del Caso: Tipo de Trámite: Actualización Traspaso Domicilio para Oír y Recibir Notificaciones y Documentos *Calle: No. Exterior: No. Interior: *Delegación: Seleccione un elemento 🗸 *Colonia: Seleccione un elemento 🗸 *Código Postal: Seleccione un elemento 🗸 *Teléfono: ¿El solicitante es persona Seleccione un elemento V física o moral?:

Persona Física NOTA: ESTOS CAMPOS SOLO SON REQUERIDOS PARA PERSONAS FISICAS *Apellido materno: *Apellido paterno: *Nombre(s): Asegúrese de escribir correctamente su correo *Email: Persona Moral NOTA: ESTOS CAMPOS SOLO SON REQUERIDOS PARA PERSONAS MORALES *Razón Social: Escritura Pública del Acta Constitutiva *Número del acta: *Fecha del acta: DD/MM/YYYYY *Número del notario: *Nombre notario: *Entidad federativa Seleccione un elemento ~ Inscripción en el Registro Público de la Propiedad y Comercio: *Folio o Número: *Fecha de Registro: DD/MM/YYYY ~ Seleccione un elemento *Entidad federativa: Datos del Representante Legal *Apellido paterno: "Apellido materno: *Nombre(s): Asegúrese de escribir correctamente su correo Instrumento con el que acredita la representación *Tipo de *Folio o Seleccione un elemento Instrumento: Número: Número del *Nombre Notario: Notario: *Entidad Federativa Seleccione un elemento Notaria: Nombre de los Nombre de los autorizados para autorizados para oír y realizar trámites y recibir notificaciones: gestiones: NOTA: ESTOS CAMPOS SOLO SON REQUERIDOS PARA PERSONAS NACIONALES *Identificación oficial: Seleccione un elemento 💙 *Folio de la identificación: (Colocar el número que aparece al frente de su IFE) Información de Migración NOTA: ESTOS CAMPOS SOLO SON REQUERIDOS PARA PERSONAS EXTRANJERAS *Nacionalidad: Seleccione un elemento *Documento Seleccione un elemento ~ Migratorio: Información del Documento Migratorio Fecha de vencimiento *Folio del Documento DD/MM/YYYY del documento Migratorio: migratorio: "Actividad Autorizada a Realizar:

*Denominación o Nombre comercial: *Calle: *No. exterior: No. interior: *Entre la calle: "Y la calle: *Metros desde la *Nombre de la calle esquina más cercana: mas cercana: *Medidas del frente o *Medidas interiores (ejemplo: 10 x 4 x 3): frentes: *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 Seleccione un elemento V *Código Postal: *Teléfono: *Superficie del local en Metros Cuadrados: 'Giro Mercantil: Seleccione un elemento Especificar giro: Numero de Permiso/Aviso para la Operación de Establecimientos Mercantiles *Folio Aviso Bajo *Fecha de Expedición o DD/MM/YYYY Impacto registro *Fecha autorización documento traslativo DD/MM/YYYY *Documento traslativo de dominio Domicilio para Oír y Recibir Notificaciones y Documentos *Calle: *No. Exterior:

No. Interior: Seleccione un elemento > *Delegación: Seleccione un elemento V *Colonia: Seleccione un elemento V *Código Postal: *Teléfono: *¿El solicitante es persona Seleccione un elemento V física o moral?: 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 MORALES *Razón Social: Escritura Pública del Acta Constitutiva DD/MM/YYYYY *Fecha del acta: *Número del acta: *Nombre notario: *Número del notario: *Entidad federativa Seleccione un elemento ~ notaría: Inscripción en el Registro Público de la Propiedad y Comercio: DD/MM/YYYYY *Folio o Número: *Fecha de Registro: *Entidad federativa: Seleccione un elemento V Datos del Representante Legal *Apellido paterno: *Apellido materno: *Nombre(s): Asegúrese de escribir correctamente su correo *Email: Instrumento con el que acredita la representación *Folio o *Tipo de Seleccione un elemento V Instrumento: Número: *Número del *Nombre Notario: Notario: *Entidad Federativa ~ Seleccione un elemento Notaria: Nombre de los Nombre de los autorizados para autorizados para oír y realizar trámites y recibir notificaciones: gestiones: NOTA: ESTOS CAMPOS SOLO SON REQUERIDOS PARA PERSONAS NACIONALES *Identificación oficial: Seleccione un elemento 💙 *Folio de la identificación: (Colocar el número que aparece al frente de su IFE) Información de Migración NOTA: ESTOS CAMPOS SOLO SON REQUERIDOS PARA PERSONAS EXTRANJERAS

*Nacionalidad: Seleccione un elemento V *Documento Seleccione un elemento ~ Migratorio: - Información del Documento Migratorio Fecha de vencimiento *Folio del Documento del documento DD/MM/YYYY Migratorio: migratorio: "Actividad Autorizada a Realizar: