



EM- 10 Modificación Bajo impacto

PITS

Portal de Información de Tramites del SI@PEM

Información del Trámite

Documento a Obtener: Aviso
Tipo de Trámite: Actualización

Clave Única del Establecimiento: AO2013-08-13TAVBA00000002
Tipo de Registro del Caso: Modificación Bajo impacto

Datos del Interesado

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 física o moral?: Seleccione un elemento

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 MORALES

*Razón Social:

Escritura Pública del Acta Constitutiva

*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: *Fecha de Registro: DD/MM/YYYY
*Entidad federativa: Seleccione un elemento

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 Instrumento: Seleccione un elemento *Folio o Número:
*Nombre Notario: *Número del Notario:
*Entidad Federativa Notaría: Seleccione un elemento

Nombre de los autorizados para oír y recibir notificaciones:

Nombre de los autorizados para realizar trámites y 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 Migratorio: Seleccione un elemento

Información del Documento Migratorio

*Folio del Documento Migratorio: Fecha de vencimiento del documento migratorio: DD/MM/YYYY

*Actividad Autorizada a Realizar:

Establecimiento Mercantil

*Denominación o Nombre comercial:

*Calle: *No. exterior:
No. interior:

*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

*Código Postal: Seleccione un elemento

*Teléfono:

*Superficie del local en Metros Cuadrados:

*Giro Mercantil: Seleccione un elemento

Especificar giro:

Trámite de Aviso de Funcionamiento de Bajo Impacto

Folio del Aviso de Funcionamiento de Bajo Impacto:

Fecha del Aviso de Funcionamiento de Bajo Impacto: DD/MM/YYYY

Información Adicional del Establecimiento

Si no sabe si su negocio requiere estacionamiento, consulte la pagina de inicio.

*¿Requiere cajones de estacionamiento?: Seleccione un elemento

Tipo cambio

*Tipo cambio: Seleccione un elemento

Ingresar los datos

NOTA: ESTOS CAMPOS SOLO SON REQUERIDOS CUANDO EL TIPO CAMBIO ES CAPACIDAD DE AFORO Y SUPERFICIE

Datos del Certificado de Zonificación de Uso de Suelo Nuevo

*Tipo de certificado: Seleccione un elemento *Fecha de expedición del Certificado:

*Folio del certificado:

*Superficie del local en Metros Cuadrados Nuevo:

Si no sabe cómo calcular el aforo de su negocio, consulte la página de inicio.

*Capacidad de aforo Actual: *Capacidad de aforo Nuevo:

Ingresar los datos

NOTA: ESTOS CAMPOS SOLO SON REQUERIDOS CUANDO EL TIPO CAMBIO ES DENOMINACIÓN COMERCIAL

*Denominación o Nombre comercial Nuevo:

Ingresar los datos

NOTA: ESTOS CAMPOS SOLO SON REQUERIDOS CUANDO EL TIPO CAMBIO ES DOCUMENTO DE PROPIEDAD O POSESIÓN DEL INMUEBLE

Documento de Propiedad o Posesión del Inmueble Actual

*Tipo de Documento: Seleccione un elemento Folio del Documento:

*Fecha del Documento: DD/MM/YYYY

Documento de Propiedad o Posesión del Inmueble Nuevo

*Tipo de Documento: Seleccione un elemento Folio del Documento:

*Fecha del Documento: DD/MM/YYYY

Ingresar los datos

NOTA: ESTOS CAMPOS SOLO SON REQUERIDOS CUANDO EL TIPO CAMBIO ES DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES

Domicilio para Oír y Recibir Notificaciones y Documentos Nuevo

*Calle: *No. Exterior:
No. Interior:

*Delegación: Seleccione un elemento

*Colonia: Seleccione un elemento

*Código Postal: Seleccione un elemento

Ingresar los datos

NOTA: ESTOS CAMPOS SOLO SON REQUERIDOS CUANDO EL TIPO CAMBIO ES EXTRAJERO

Información de Migración Nuevo

*Nacionalidad: Seleccione un elemento

*Documento Migratorio: Seleccione un elemento

Información del Documento Migratorio

*Folio del Documento Migratorio:

Fecha de vencimiento del documento migratorio: DD/MM/YYYY

*Actividad Autorizada a Realizar:

Ingresar los datos

NOTA: ESTOS CAMPOS SOLO SON REQUERIDOS CUANDO EL TIPO CAMBIO ES GIRO MERCANTIL

Datos del Certificado de Zonificación de Uso de Suelo Nuevo

*Tipo de certificado: Seleccione un elemento *Fecha de expedición del Certificado:

*Folio del certificado:

*Giro Mercantil Nuevo: Seleccione un elemento

Especificar giro Nuevo:

Si no sabe si su negocio requiere Vo. Bo. de Seguridad y Operación, consulte la pagina de inicio.

Datos del Visto Bueno de Seguridad y Operación Nuevo: ☐

Visto Bueno de Seguridad y Operación Nuevo: NOTA: ESTOS CAMPOS SOLO SON REQUERIDOS CUANDO EL TIPO CAMBIO ES GIRO MERCANTIL Y EL NUEVO GIRO REQUIERE VISTO BUENO DE SEGURIDAD Y OPERACIÓN

Superficie mayor a 400 Metros Cuadrados o aforo mayor a 50 personas o giro que requiera visto bueno de seguridad y operación

*Folio del Visto Bueno: *Fecha del Visto Bueno: DD/MM/YYYY

*Vigencia del Visto Bueno: DD/MM/YYYY *Director Responsable Obra:

*Número de registro del Director Responsable de Obra: *Fecha expedición carnet del Director Responsable de Obra: DD/MM/YYYY

*Vencimiento registro del Director Responsable de Obra: DD/MM/YYYY

Ingresar los datos

NOTA: ESTOS CAMPOS SOLO SON REQUERIDOS CUANDO EL TIPO CAMBIO ES TELÉFONO

*Teléfono Nuevo:

Ingresar los datos

NOTA: ESTOS CAMPOS SOLO SON REQUERIDOS CUANDO EL TIPO CAMBIO ES VISTO BUENO DE SEGURIDAD Y OPERACIÓN

Visto Bueno de Seguridad y Operación Actual:

*Folio del Visto Bueno: *Fecha del Visto Bueno: DD/MM/YYYY

*Vigencia del Visto Bueno: DD/MM/YYYY *Director Responsable Obra:

*Número de registro del Director Responsable de Obra: *Fecha expedición carnet del Director Responsable de Obra: DD/MM/YYYY

*Vencimiento registro del Director Responsable de Obra: DD/MM/YYYY

Visto Bueno de Seguridad y Operación Nuevo:

Superficie mayor a 400 Metros Cuadrados o aforo mayor a 50 personas o giro que requiera visto bueno de seguridad y operación

*Folio del Visto Bueno: *Fecha del Visto Bueno: DD/MM/YYYY

*Vigencia del Visto Bueno: DD/MM/YYYY *Director Responsable Obra:

*Número de registro del Director Responsable de Obra: *Fecha expedición carnet del Director Responsable de Obra: DD/MM/YYYY

*Vencimiento registro del Director Responsable de Obra: DD/MM/YYYY