





EM- A Registro licencia



		Portal de lillormación de Trainites del Si@PEN
Licencia de Funciona		#Falls Uses also
*Tipo Licencia:		*Folio Licencia:
*Fecha Expedición:		
	de Zonificación de Uso de Suelo	
*Folio del certificado:		*Fecha del certificado: DD/MM/^^^
Datos del Interesado		
- Domicilio para Oir	Recibir Notificaciones y Documentos	
*Calle:		"No. Exterior:
No. Interior:		
*Delegación:	Seleccione un elemento 🗸	
*Colonia:	Seleccione un elemento 🗸	
*Código Postal:	Seleccione un elemento 🗸	
*Teléfono:		
In Fil collection by an anymous		
*¿El solicitante es perso física o moral?:	Seleccione un elemento 🗸	
Persona Física NOTA: ESTOS CAMP	OS SOLO SON REQUERIDOS PARA PERSONAS FÍSICAS	
*Apellido paterno:		'Apellido materno:
*Nombre(s):		
	correctamente su correo	
*Email:		
Persona Moral NOTA: ESTOS CAMPOS SOLO SON REQUERIDOS PARA PERSONAS MORALES		
*Razón Social:		AS INVINCES
	del Acta Constitutiva	
*Número del acta:		*Fecha del acta: DD/MM/YYYY
*Nombre notario:		*Número del notario:
*Entidad federative notaria:	Seleccione un elemento	
Inscripción en el	Registro Público de la Propiedad y Comercio:	
*Folio o Número:		*Fecha de Registro : DD/MM/YYYY
*Entidad federative	a: Seleccione un elemento	
Datos del Repres	entante Legal	
*Apellido paterno:		*Apellido materno:
*Nombre(s):		
Asegúrese de escri	bir correctamente su correo	
*Email:		
Instrumento co	n el que acredita la representación	
*Tipo de	Seleccione un elemento	*Folio o
Instrumento:		Número: "Número del
*Nombre Notario		Notario:
*Entidad Federativa	Seleccione un elemento	
Notaria:	Second di Celiano	
		Nombre de los
Nombre de los autorizados para o		autorizados para realizar trámites y
recibir notificacion	nes:	gestiones:
	POS SOLO SON REQUERIDOS PARA PERSONAS NACIONALI 1: Seleccione un elemento "Folio de la identificaci	
	ue aparece al frente de su IFE)	
Información de M	NOTA: ESTOS CAMPOS SOLO SON REQUERIDOS I	PARA PERSONAS EXTRANJERAS
*Nacionalidad:	Seleccione un elemento	
*Documento Migratorio:	Seleccione un elemento	
Información de	l Documento Migratorio	
*Folio del Docun	nento	Fecha de vencimiento del documento DD/MM/^^^^
Migratorio:		migratorio:
*Actividad Autoriza	ada a Realizar:	
Establecimiento Merca	ntil	<u> </u>
*Denominación o Nombre	e comercial:	
*Calle:		*No. exterior:
No. interior:		
*Entre la calle:		*Y la calle:
*Metros desde la		*Nombre de la calle
esquina más cercana: *Medidas del frente o		mas cercana: *Medidas interiores
frentes:		(ejemplo: 10 x 4 x 3):
*Orientación cardinal:	Seleccione un elemento 🗸	
(Indique hacia qué punto	o cardinal da la fachada de su negocio)	
*Delegación:	Seleccione un elemento V	
*Colonia:	Seleccione un elemento V	
*Código Postal:	Seleccione un elemento 🗸	
*Teléfono:		
*Personas que trabajará en el establecimiento:	in	*Superficie del local en Metros Cuadrados:
	r el aforo de su negocio, consulte la página de inicio.	
*Capacidad de aforo:		
	ccione un elemento	
Especificar giro:	T	
Especial gilo:		
Información Adiciona	al del Establecimiento	
Si no sahe si su nego	io requiere estacionamiento, consulte la pagina de inicio.	
*¿Requiere cajones de		
estacionamiento?:	Seleccione un elemento V	