

EM- 01 Funcionamiento única ocasión

Información del Trámite

Documento a Obtener:  
Tipo de Trámite:

Permiso  
Actualización

Clave Única del Establecimiento:  
Tipo de Registro del Caso:

Funcionamiento una ocasión

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:

\*Capacidad de aforo:

\*Personas que trabajarán en el establecimiento:

Trámite Apertura

NOTA: ESTOS CAMPOS SOLO SON REQUERIDOS PARA ESTABLECIMIENTOS DE BAJO IMPACTO

\*Folio Aviso Bajo Impacto

\*Fecha de Expedición o registro

DD/MM/YYYY

Trámite Apertura

NOTA: ESTOS CAMPOS SOLO SON REQUERIDOS PARA ESTABLECIMIENTOS DE IMPACTO VECINAL

\*Folio Permiso Impacto Vecinal

\*Fecha de Expedición o registro

DD/MM/YYYY

Información del evento

\*Fecha de Inicio:

DD/MM/YYYY

\*Hora de Inicio:

HH:MM

\*Fecha de Término:

DD/MM/YYYY

\*Hora de Término:

HH:MM

\*Giro Mercantil que se pretende ejercer:

Seleccione un elemento

\*¿Operará videojuegos?:

No

\* Una vez cubiertos los requisitos la delegación le determinará el monto de pago de derechos.