



SECRETARÍA
DE DESARROLLO
ECONÓMICO



EM- 05 Revalidación permiso Impacto
Vecinal, Impacto Zonal

PITS

Portal de Información de Tramites del SI@PEM

Información del Trámite

Documento a Obtener: Aviso
Tipo de Trámite: Revalidación

Clave Única del Establecimiento:
Tipo de Registro del Caso: Revalidación permiso IV, IZ

Datos del Interesado

Domicilio para Oír y Recibir Notificaciones y Documentos

*Calle: *No. Exterior:
No. Interior:
*Delegación:
*Colonia:
*Código Postal:
*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 MORALES

*Razón Social:

Escritura Pública del Acta Constitutiva

*Número del acta: *Fecha del acta:
*Nombre notario: *Número del notario:
*Entidad federativa notaría:

Inscripción en el Registro Público de la Propiedad y Comercio:

*Folio o Número: *Fecha de Registro :
*Entidad federativa:

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: *Folio o Número:
*Nombre Notario: *Número del Notario:
*Entidad Federativa Notaría:

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: *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:
*Documento Migratorio:

Información del Documento Migratorio

*Folio del Documento Migratorio: Fecha de vencimiento del documento migratorio:

*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:

(Indique hacia qué punto cardinal da la fachada de su negocio)

*Delegación:
*Colonia:
*Código Postal:
*Teléfono:
*Superficie del local en Metros Cuadrados:
*Impacto del Establecimiento:
*Giro Mercantil:
Especificar giro:

Información de la modificación

Trámite Apertura

*Folio del aviso/permiso de apertura: *Fecha del aviso/permiso de apertura:

☐ *Declaro Bajo protesta de decir verdad, que las condiciones originales para el funcionamiento del establecimiento no han variado

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