





	ud de Permiso para la establecimientos merca	antiles DITS	
	npacto Zonal	Portal de Información de Tramites del SI@	PE
- Datos del Certifica *Tipo de	do de Zonificación de Uso de Suelo —		
certificado:  *Folio del certifica	Seleccione un elemento	*Fecha del certificado: DD/MM/YYYY	
Sistema de Segurid		*Fecha del certificado: DD/MM/YYYY	
*Número de aprobación:		*Fecha de aprobación:	
*Nombre servidor público aprobó:		*Cargo del servidor público que aprobó:	
Datos del Interesado	•		(
- Domicilio para O	r y Recibir Notificaciones y Documen	itos	
*Calle: No. Interior:		*No. Exterior:	
*Delegación:	Seleccione un elemento V		
*Colonía: *Código Postal:	Seleccione un elemento  Seleccione un elemento		
*Teléfono:			
¿El solicitante es pe	rsona   Seleccione un elemento >		
física o moral?:  Persona Física  NOTA: FSTOS CAL	MPOS SOLO SON REQUERIDOS PARA P	FRSONAS FISICAS	
*Apellido paterno:  *Nombre(s):		*Apellido materno:	
	bir correctamente su correo		
*Email:			
Persona Moral N	OTA: ESTOS CAMPOS SOLO SON REQU	ERIDOS PARA PERSONAS MORALES	
*Razón Social: Escritura Públi	ca del Acta Constitutiva		٦
*Número del act *Nombre notario		*Fecha del acta: DD/MM/^^^^	
*Entidad federa		▼	
notaria:	el Registro Público de la Propiedad y		
*Folio o Número	:	*Fecha de Registro : DD/MM/^^^	
*Entidad federa	tiva: Seleccione un elemento	▼	
*Apellido paterr		*Apellido materno:	
*Nombre(s):			
Asegúrese de es	cribir correctamente su correo		
	con el que acredita la representació		
Tipo de Instrumento:	Seleccione un elemento	Folio o Número:	
*Nombre Nota	ario:	*Número del Notario:	
*Entidad Federativa	Seleccione un elemento		
Notaría:		Nombre de los	
Nombre de los autorizados para recibir notificac		autorizados para realizar trámites y	
Techni Indiada	non nous	gestiones:	
	MPOS SOLO SON REQUERIDOS PARA I	PERSONAS NACIONALES *Folio de la identificación:	
(Colocar el número	que aparece al frente de su IFE)		
Información de	NOTA: ESTOS CAMPOS SOL	O SON REQUERIDOS PARA PERSONAS EXTRANJERAS	7
"Nacionalidad: "Documento	Seleccione un elemento		
Migratorio:	Seleccione un elemento		
Información	del Documento Migratorio		
*Folio del Doc		Fecha de vencimiento del documento  DD/MM/////	
"Folio del Doc Migratorio:	cumento		
"Folio del Doc Migratorio: "Actividad Auto	rizada a Realizar:	del documento DD/MM/^^^	
*Folio del Doc Migratorio: *Actividad Autor Establecimiento Mer	rizada a Realizar:	del documento DD/MM/^^^	C
"Folio del Doc Migratorio: "Actividad Auto	rizada a Realizar:	del documento DD/MM/^^^	
*Folio del Doc Migratorio:  *Actividad Auto  *Denominación o Non  *Calle: No. interior:	rizada a Realizar:	del documento migratorio:  *No. exterior:	6
"Folio del Doc Migratorio:  "Actividad Auto  "Denominación o Non  "Calle: No. interior:  "Entre la calle: "Metros desde la	rizada a Realizar:	del documento migratorio:	
"Folio del Doc Migratorio:  "Actividad Autor  "Denominación o Non "Calle: No. interior: "Entre la calle:	rizada a Realizar:	del documento migratorio:  *No. exterior:  *Y la calle:	
"Folio del Doc Migratorio:  "Actividad Autor  "Denominación o Non  "Calle: No. interior: "Entre la calle: "Metros desde la esquina más cercana	rizada a Realizar:	del documento migratorio:  "No. exterior:  "Y la calle: "Nombre de la calle mas cercana:	
"Actividad Autor  "Actividad Autor  "Actividad Autor  "Denominación o Nom  "Calle:  No. interior:  "Entre la calle:  "Metros desde la esquina más cercana  "Medidas del frente o frentes:  "Orientación cardina (Indique hacia qué pu	rizada a Realizar:  roantil  bre comercial:  :  :  :  :  :  :  :  :  :  :  :  :	del documento migratorio:  *No. exterior:  *Y la calle:  *Nombre de la calle mas cercana:  *Medidas interiores (ejemplo: 10 x 4 x 3):	
"Folio del Doc Migratorio:  "Actividad Autor  "Actividad Autor  "Denominación o Nom  "Calle:  No. interior:  "Entre la calle:  "Metros desde la esquina más cercana  "Medidas del frente o frentes:  "Orientación cardina	rizada a Realizar:  roantil  abre comercial:  : : : : : : : : : : : : : : : : : :	del documento migratorio:  *No. exterior:  *Y la calle:  *Nombre de la calle mas cercana:  *Medidas interiores (ejemplo: 10 x 4 x 3):	
"Actividad Autor  "Actividad Autor  "Denominación o Nom  "Calle:  No. interior:  "Entre la calle:  "Metros desde la esquina más cercana  "Medidas del frente o frentes:  "Orientación cardina (Indique hacia qué pu	rizada a Realizar:  roantil  bre comercial:  : : : : : : : : : : : : : : : : : :	del documento migratorio:  *No. exterior:  *Y la calle:  *Nombre de la calle mas cercana:  *Medidas interiores (ejemplo: 10 x 4 x 3):	
"Folio del Doc Migratorio:  "Actividad Autor  "Denominación o Nom "Calle: No. interior: "Entre la calle: "Metros desde la esquina más cercana "Medidas del frente o frentes: "Orientación cardina (Indique hacia qué pu "Delegación: "Colonia: "Código Postal: "Teléfono:	rizada a Realizar:    Cantil	del documento migratorio:  PNo. exterior:  PY la calle: PNombre de la calle mas cercana: PMedidas interiores (ejemplo: 10 x 4 x 3):	
"Folio del Doc Migratorio:  "Actividad Autor  "Denominación o Non  "Calle: No. interior: "Entre la calle: "Metros desde la esquina más cercana "Medidas del frente o frentes: "Orientación cardina (Indique hacia qué pu "Delegación: "Colonia: "Código Postal: "Teléfono: "Personas que trabaj en el establecimient	rizada a Realizar:  reantil  abre comercial:  I: Seleccione un elemento   into cardinal da la fachada de su negocio)  Seleccione un elemento   Seleccione un elemento   Seleccione un elemento   Seleccione un elemento   arán o:	del documento migratorio:  *No. exterior:  *Y la calle:  *Nombre de la calle mas cercana:  *Medidas interiores (ejemplo: 10 x 4 x 3):  *Superficie del local en Metros Cuadrados:	
"Folio del Doc Migratorio:  "Actividad Auto  "Denominación o Nom  "Calle: No. interior:  "Entre la calle:  "Metros desde la esquina más cercana  "Medidas del frente o frentes:  "Orientación cardina (Indique hacia qué pu  "Delegación:  "Colonia:  "Código Postal:  "Teléfono:  "Personas que trabaj en el establecimient Si no sabe cómo calcu "Capacidad de aforo:	rizada a Realizar:    Countil   Coun	del documento migratorio:  *No. exterior:  *Y la calle:  *Nombre de la calle mas cercana:  *Medidas interiores (ejemplo: 10 x 4 x 3):  *Superficie del local en Metros Cuadrados: gina de inicio.	
"Folio del Doc Migratorio:  "Actividad Autor  "Denominación o Nom  "Calle: No. interior:  "Entre la calle:  "Metros desde la esquina más cercana  "Medidas del frente o frentes:  "Orientación cardina (Indique hacia qué pu  "Delegación:  "Colonia:  "Código Postal:  "Teléfono:  "Personas que trabaj en el establecimient Si no sabe cómo calculo capacidad de aforo:  Dictámen Técnico Folio aprobatorio o	rizada a Realizar:    Cantil	del documento migratorio:  "No. exterior:  "Y la calle: "Nombre de la calle mas cercana: "Medidas interiores (ejemplo: 10 x 4 x 3):  "Superficie del local en Metros Cuadrados: gina de inicio.  In de Riesgos	
"Folio del Doc Migratorio:  "Actividad Autor  "Denominación o Nom  "Calle: No. interior:  "Entre la calle:  "Metros desde la esquina más cercana  "Medidas del frente o frentes:  "Orientación cardina (Indique hacia qué pu  "Delegación:  "Colonia:  "Código Postal:  "Teléfono:  "Personas que trabaj en el establecimient Si no sabe cómo calco "Capacidad de aforo:  Dictámen Técnic	rizada a Realizar:    Cantil	del documento migratorio:  *No. exterior:  *Y la calle:  *Nombre de la calle mas cercana:  *Medidas interiores (ejemplo: 10 x 4 x 3):  *Superficie del local en Metros Cuadrados: gina de inicio.	
"Folio del Doc Migratorio:  "Actividad Autor  "Denominación o Nom  "Calle: No. interior:  "Entre la calle:  "Metros desde la esquina más cercana  "Medidas del frente o frentes:  "Orientación cardina (Indique hacia qué pu  "Delegación:  "Colonia:  "Código Postal:  "Teléfono:  "Personas que trabaj en el establecimient Si no sabe cómo calcu  "Capacidad de aforo:  Dictámen Técnic  Folio aprobatorio o consejo de evalua de riesgo:	rizada a Realizar:    Cantil	del documento migratorio:  "No. exterior:  "Y la calle: "Nombre de la calle mas cercana: "Medidas interiores (ejemplo: 10 x 4 x 3):  "Superficie del local en Metros Cuadrados: gina de inicio.  Total de aprobación  DD/MM/YYYY	
"Actividad Autor  "Actividad Autor  "Denominación o Norr  "Calle:  No. interior:  "Entre la calle:  "Metros desde la esquina más cercana "Medidas del frente of frentes:  "Orientación cardina (Indique hacia qué pu "Delegación:  "Colonia:  "Código Postal:  "Teléfono:  "Personas que trabaj en el establecimiento Si no sabe cómo calcumo consejo de evalua de riesgo:  "Giro Mercantil: So Especificar giro:	rizada a Realizar:    Cantil	del documento migratorio:  *No. exterior:  *Y la calle:  *Nombre de la calle mas cercana:  *Medidas interiores (ejemplo: 10 x 4 x 3):  *Superficie del local en Metros Cuadrados: gina de inicio.  *Fecha de aprobación dictámen:  DD/MM/YYYY	
"Folio del Doc Migratorio:  "Actividad Autor  "Denominación o Non  "Calle: No. interior: "Entre la calle: "Metros desde la esquina más cercana "Medidas del frente o frentes: "Orientación cardina (Indique hacia qué pu "Delegación: "Colonia: "Código Postal: "Teléfono: "Personas que trabaj en el establecimient Si no sabe cómo calcu- "Capacidad de aforo: Dictámen Técnio Folio aprobatorio consejo de evalua de riesgo:  "Giro Mercantil: So Especificar giro: Realización de ju Folio Secretaría de	rizada a Realizar:    Cantil	del documento migratorio:  *No. exterior:  *No. exterior:  *Nombre de la calle mas cercana:  *Medidas interiores (ejemplo: 10 x 4 x 3):  spina de inicio.  *Superficie del local en Metros Cuadrados:  pina de inicio.  *DD/MM/YYYY  **  Folio Secretaría de	
"Folio del Doc Migratorio:  "Actividad Autor  "Denominación o Non  "Calle: No. interior: "Entre la calle: "Metros desde la esquina más cercana "Medidas del frente o frentes: "Orientación cardina (Indique hacia qué pu "Delegación: "Colonia: "Código Postal: "Teléfono: "Personas que trabaj en el establecimient Si no sabe cómo calcu "Capacidad de aforo: Dictámen Técnio Folio aprobatorio consejo de evalua de riesgo:  "Giro Mercantil: So Especificar giro:  Realización de ju	rizada a Realizar:    Cantil	del documento migratorio:  *No. exterior:  *No. exterior:  *Nombre de la calle mas cercana:  *Medidas interiores (ejemplo: 10 x 4 x 3):  superficie del local en Metros Cuadrados: gina de inicio.  *Superficie del local en Metros Cuadrados:  processor  Fecha de aprobación dictámen:  DD/MM/YYYY	
"Fotio del Doc Migratorio:  "Actividad Autor  "Denominación o Nom "Calle: No. interior: "Entre la calle: "Metros desde la esquina más cercana "Medidas del frente o frentes: "Orientación cardina (Indique hacia qué pu "Delegación: "Colonia: "Código Postal: "Teléfono: "Personas que trabaj en el establecimient Si no sabe cómo calcu "Capacidad de aforo: Dictámen Técnic Folio aprobatorio o consejo de evalua de riesgo:  "Giro Mercantil: So Especificar giro:  Realización de ju Folio Secretaría de Gobernación:	rizada a Realizar:    Cantil	del documento migratorio:  "No. exterior:  "Y la calle: "Nombre de la calle mas cercana: "Medidas interiores (ejemplo: 10 x 4 x 3):  "Superficie del local en Metros Cuadrados: gina de inicio.  n de Riesgos  Fecha de aprobación dictámen:  Polio Secretaría de Gobierno del Distrito Federal:	
"Folio del Doc Migratorio:  "Actividad Autor  "Denominación o Non  "Calle: No. interior: "Entre la calle: "Metros desde la esquina más cercana "Medidas del frente o frentes: "Orientación cardina (Indique hacia qué pu "Delegación: "Colonia: "Código Postal: "Teléfono: "Personas que trabaj en el establecimient Si no sabe cómo calco "Capacidad de aforo: Dictámen Técnico Folio aprobatorio o consejo de evalua de riesgo:  "Giro Mercantil: So Especificar giro:  Realización de ju Folio Secretaría de Gobernación:  Si no sabe si su nego:  Visto Bueno de S NOTA: ESTOS Co	rizada a Realizar:  reantil  abre comercial:  : : : : : : : : : : : : : : : : : :	del documento migratorio:  "No. exterior:  "Y la calle: "Nombre de la calle mas cercana: "Medidas interiores (ejemplo: 10 x 4 x 3):  (ejemplo: 10 x 4 x 3):  "Superficie del local en Metros Cuadrados: gina de inicio.  Techa de aprobación dictámen:  Polio Secretaría de Gobierno del Distrito Federal:  ción, consulte la pagina de inicio.  ESTABLECIMIENTOS QUE REQUIEREN VISTO BUENO DE SEGURIDAD Y OPERACIÓN	
"Folio del Doc Migratorio:  "Actividad Autor  "Denominación o Non  "Calle: No. interior: "Entre la calle: "Metros desde la esquina más cercana "Medidas del frente o frentes: "Orientación cardina (Indique hacia qué pu "Delegación: "Colonia: "Código Postal: "Teléfono: "Personas que trabaj en el establecimient Si no sabe cómo calcu "Capacidad de aforo: Dictámen Técnio Folio aprobatorio consejo de evalua de riesgo:  "Giro Mercantil: So Especificar giro:  Realización de ju Folio Secretaría de Gobernación:  Si no sabe si su nego:  Visto Bueno  Visto Bueno  Visto Bueno  NOTA: ESTOS Co "Folio del Visto Bueno:	rizada a Realizar:    Cantil	del documento migratorio:  "No. exterior:  "Y la calle:  "Nombre de la calle mas cercana:  "Medidas interiores (ejemplo: 10 x 4 x 3):  gina de Inicio.  In de Riesgos  Fecha de aprobación dictámen:  Folio Secretaria de Gobierno del Distrito Federal:  ción, consulte la pagina de inicio.  ESTABLECIMIENTOS QUE REQUIEREN VISTO BUENO DE SEGURIDAD Y OPERACIÓN "Fecha del Visto Bueno:  DD/MM/YYYY  IN	
"Folio del Doc Migratorio:  "Actividad Autor  "Denominación o Non  "Calle: No. interior: "Entre la calle: "Metros desde la esquina más cercana "Medidas del frente o frentes: "Orientación cardina (Indique hacia qué pu "Delegación: "Colonia: "Código Postal: "Teléfono: "Personas que trabaj en el establecimient Si no sabe cómo calcu "Capacidad de aforo: Dictámen Técnio Folio aprobatorio o consejo de evalua de riesgo:  "Giro Mercantil: So Especificar giro:  Realización de ju Folio Secretaría de Gobernación:  Si no sabe si su nego:  Visto Bueno V	rizada a Realizar:    Cantil	del documento migratorio:  "No. exterior:  "Y la calle:  "Nombre de la calle mas cercana:  "Medidas interiores (ejemplo: 10 x 4 x 3):  gina de Inicio.  n de Riesgos  Fecha de aprobación dictámen:  Folio Secretaria de Gobierno del Distrito Federal:  ción, consulte la pagina de inicio.  ESTABLECIMIENTOS QUE REQUIEREN VISTO BUENO DE SEGURIDAD Y OPERACIÓN "Fecha del Visto DDMM/YYYY	
"Folio del Doc Migratorio:  "Actividad Autor  "Calle: No. interior: "Entre la calle: "Metros desde la esquina más cercana "Medidas del frente of frentes: "Orientación cardina (Indique hacia qué pu "Delegación: "Colonia: "Código Postal: "Teléfono: "Personas que trabaj en el establecimiento Si no sabe cómo calco "Capacidad de aforo: Dictámen Técnico Folio aprobatorio o consejo de evalua de riesgo:  "Giro Mercantil: So Especificar giro: Realización de ju Folio Secretaría de Gobernación:  Si no sabe si su negor Datos del Visto Bueno Visto Bueno: "Vigencia del Visto Bueno: "Vigencia del Visto Bueno: "Vigencia del Visto Bueno:	izada a Realizar:    Cantil	del documento migratorio:  "No. exterior:  "Y la calle: "Nombre de la calle mac cercana: "Medidas interiores (ejempio: 10 x 4 x 3):  "Superficie del local en Metros Cuadrados:  gina de ínicio.  n de Riesgos  Fecha de aprobación dictámen:  Polio Secretaria de Cobierno del Distrito Federal:  ción, consulte la pagina de inicio.  ESTABLECIMIENTOS QUE REQUIEREN VISTO BUENO DE SEGURIDAD Y OPERACIÓN "Fecha del Visto DD/MM/YYYY  "Superficie del local en Metros Cuadrados:  Precha expedición carnet del Director DD/MM/YYYY  "Techa expedición carnet del Director DD/MM/YYYY	
"Fotio del Doc Migratorio:  "Actividad Autor  "Denominación o Non  "Calle: No. interior: "Entre la calle: "Metros desde la esquina más cercana "Medidas del frente o frentes: "Orientación cardina (Indique hacia qué pu "Delegación: "Colonia: "Código Postal: "Teléfono: "Personas que trabaj en el establecimient Si no sabe cómo calcu "Capacidad de aforo: Dictámen Técnic Folio aprobatorio o consejo de evalua de riesgo:  "Giro Mercantil: So Especificar giro:  Realización de ju Folio Secretaría de Gobernación:  Si no sabe si su nego Datos del Visto Bueno Visto Bueno de S NOTA: ESTOS Co "Folio del Visto Bueno: "Vigencia del Visto Bueno: "Vigencia del Visto Bueno: "Número de regist del Director Responsable de Ot	rizada a Realizar:    Cantil	del documento migratorio:  *No. exterior:  *Y la calle:  *Nombre de la calle mas cercana:  *Medidas interiores (ejempio: 10 x 4 x 3):  fela de inicio.  *Responsable Obras:  *Superficie del local en Metros Cuadrados:  *Journal de inicio.  *Pecha de aprobación dictámen:  *Totio Secretaria de Gobierno del Distrito Federal:  *Techa del Visto Do/MM/YYYY  *Techa del Visto Dumo De SEGURIDAD Y OPERACIÓN  *Pecha del Visto Do/MM/YYYY  *Techa expedición carnet del Director Responsable Obras:  *Techa expedición carnet del Director Constant de Constant del C	
"Folio del Doc Migratorio:  "Actividad Autor  "Actividad Autor  "Denominación o Non  "Calle: No. interior: "Entre la calle: "Metros desde la esquina más cercana "Medidas del frente o frentes: "Orientación cardina (Indique hacia qué pu "Delegación: "Colonia: "Código Postal: "Teléfono: "Personas que trabaj en el establecimient Si no sabe cómo calcu- "Capacidad de aforo: Dictámen Técnio Folio aprobatorio consejo de evalua de riesgo:  "Giro Mercantil: Si Especificar giro: Realización de ju Folio Secretaría de Gobernación:  Si no sabe si su nego: "Vigencia del Visto Bueno: "Vigencia del Visto Bueno: "Vigencia del Visto Bueno: "Número de regist del Director	rizada a Realizar:    Cantil	del documento migratorio:  "No. exterior:  "Y la calle: "Nombre de la calle mas cercana: "Medidas interiores (ejemplo: 10 x 4 x 3):  "Superficie del local en Metros Cuadrados:  made inicio.  Pecha de aprobación dictámen:  Polio Secretaría de Gobierno del Distrito Federal:  ción, consulte la pagina de inicio.  ESTABLECIMIENTOS QUE REQUIEREN VISTO BUENO DE SEGURIDAD Y OPERACIÓN Devero:  "Pecha del Visto Do/MM/YYYY  "Pecha de visto Do/MM/YYYY  "Pecha de visto Do/MM/YYYY  "Pecha de de visto Do/MM/YYYY  "Pecha de visto Do/MM/YYYY  "Pecha expedición carret del Director Responsable Obra:  "Fecha expedición carret del Director Responsable Obra:  "Fecha expedición carret del Director Responsable Obra:  "Pecha expedición carret del Director Responsable Obra:	
"Folio del Doc Migratorio:  "Actividad Autor  "Calle: No. interior: "Entre la calle: "Metros desde la esquina más cercana "Medidas del frente of frentes: "Orientación cardina (Indique hacia qué pu "Delegación: "Colonia: "Código Postal: "Teléfono: "Personas que trabaj en el establecimiento Si no sabe cómo calco "Capacidad de aforo: Dictámen Técnio Folio aprobatorio consejo de evalua de riesgo:  "Giro Mercantil: So Especificar giro:  Realización de ju Folio Secretaría de Gobernación:  Si no sabe si su nego Datos del Visto Bueno  Visto Bueno: "Vigencia del Visto Bueno:	rizada a Realizar:    Cantil	del documento migratorio:  "No. exterior:  "Y la calle: "Nombre de la calle mas cercana: "Medidas interiores (ejemplo: 10 x 4 x 3):  "Superficie del local en Metros Cuadrados:  made inicio.  Pecha de aprobación dictámen:  Polio Secretaría de Gobierno del Distrito Federal:  ción, consulte la pagina de inicio.  ESTABLECIMIENTOS QUE REQUIEREN VISTO BUENO DE SEGURIDAD Y OPERACIÓN Devero:  "Pecha del Visto Do/MM/YYYY  "Pecha de visto Do/MM/YYYY  "Pecha de visto Do/MM/YYYY  "Pecha de de visto Do/MM/YYYY  "Pecha de visto Do/MM/YYYY  "Pecha expedición carret del Director Responsable Obra:  "Fecha expedición carret del Director Responsable Obra:  "Fecha expedición carret del Director Responsable Obra:  "Pecha expedición carret del Director Responsable Obra:	
"Folio del Doc Migratorio:  "Actividad Autor  "Denominación o Nom  "Calle: No. interior: "Entre la calle: "Metros desde la esquina más cercana "Medidas del frente of frentes: "Orientación cardina (Indique hacia qué pu "Delegación: "Colonia: "Código Postal: "Teléfono: "Personas que trabaj en el establecimiento Si no sabe cómo calco "Capacidad de aforo: Dictámen Técnico Folio aprobatorio o consejo de evalua de riesgo:  "Giro Mercantil: So Especificar giro:  Realización de ju Folio Secretaría de Gobernación:  Si no sabe si su negor  Visto Bueno de S NOTA: ESTOS Co "Folio del Visto Bueno  "Vigencia del Visto Bueno  "Vigencia del Visto Bueno  "Vigencia del Visto Bueno  "Vigencia del Visto Bueno  "Vencimiento regis del Director Responsable de Ot "Vencimiento regis del Director Responsable de Ot  "Vencimiento regis del Director Responsable de Ot  "Vencimiento regis del Director Responsable de Ot  "Vencimiento regis del Director Responsable de Ot  "Vencimiento regis del Director Responsable de Ot  "Vencimiento regis del Director Responsable de Ot  "Vencimiento de P  "Tipo de Documen	rizada a Realizar:  cantil  cartil  cartin  ca	#No. exterior:  "Y la calle:  "Superficie del local en metros Cuadrados:  "Bedidas interiores (ejemplo: 10 x 4 x 3):  "Superficie del local en metros Cuadrados:  "Bedidas interiores (ejemplo: 10 x 4 x 3):  Fecha de aprobación dictámen:  Polio Secretaría de Gobierno del Distrito Federal:  Ción, consulte la pagina de inicio.  ESTABLECIMIENTOS QUE REQUIEREN VISTO BUENO DE SEGURIDAD Y OPERACIÓN "Fecha del Visto Bueno:  "Pierector Pierector Reponsable Obra:  "Fecha espedición carnet del Director Reponsable de Obra:  "Fecha del Documento:	
"Folio del Documento del Docum	prizada a Realitzar:    Cantil   Cantil	#No. exterior:  "Y la calle:  "Superficie del local en metros Cuadrados:  "Bedidas interiores (ejemplo: 10 x 4 x 3):  "Superficie del local en metros Cuadrados:  "Bedidas interiores (ejemplo: 10 x 4 x 3):  Fecha de aprobación dictámen:  Polio Secretaría de Gobierno del Distrito Federal:  Ción, consulte la pagina de inicio.  ESTABLECIMIENTOS QUE REQUIEREN VISTO BUENO DE SEGURIDAD Y OPERACIÓN "Fecha del Visto Bueno:  "Pierector Pierector Reponsable Obra:  "Fecha espedición carnet del Director Reponsable de Obra:  "Fecha del Documento:	
"Folio del Doc Migratorio:  "Actividad Autorio:  "Actividad Autorio:  "Calle: No. interior:  "Entre la calle:  "Metros desde la esquina más cercana "Medidas del frente of frentes:  "Orientación cardina (Indique hacia qué purbelegación:  "Colonia:  "Código Postal:  "Teléfono:  "Personas que trabaj en el establecimiento Si no sabe cómo calco Capacidad de aforo:  Dictámen Técnico Folio aprobatorio o consejo de evalua de riesgo:  "Giro Mercantil: So Especificar giro:  Realización de jur Folio Secretaría de Gobernación:  Si no sabe si su nego:  "Visto Bueno de So Nota del Visto Bueno:  "Visto Bueno de So Nota del Visto Bueno:  "Visto Bueno de So Nota del Visto Bueno:  "Vigencia del Visto Bueno:  "V	rizada a Realizar:    Continuo	del documento milgratorio:  "No. exterior:  "Y la calile: "Nombre de la calile mas cercana: "Medidas interiores (e)emplo: 10 x 4 x 3):  "Superficie del local en Metros Cuadrados:  "Fecha de aprobación dictámen:  Polio Secretaría de Gobierno del Distrito Pederal:  Ción, consulte la pagina de línicio.  ESTABLECIMIENTOS QUE REQUIEREN VISTO BUENO DE SEGURIDAD Y OPERACIÓN "Fecha expedición Dienetor Responsable Obra: "Fecha expedición Carnet del Director Responsable Obra: "Fecha expedición Carnet del Director Responsable Obra:  "Folio del Documento:	
"Folio del Doc Migratorio:  "Actividad Autorio:  "Actividad Autorio:  "Denominación o Nome Calle: No. interior:  "Entre la calle:  "Metros desde la esquina más cercana Medidas del frente of frentes:  "Orientación cardina (Indique hacia qué pur Delegación:  "Colonia:  "Código Postal:  "Teléfono:  "Personas que trabaj en el establecimiento Si no sabe cómo calcumento de riesgo:  "Giro Mercantil: Si no sabe cómo calcumento de riesgo:  "Giro Mercantil: Si no sabe si su negoro:  "Giro Mercantil: Si no sabe si su negoro:  "Capacidad de aforo:  "Cobio aprobatorio de consejo de evalua de riesgo:  "Giro Mercantil: Si no sabe si su negoro  "Capacidad de aforo:  "Versonica de visto Bueno  "Visto Bueno de Si NOTA: ESTOS Corello del Visto Bueno:  "Vigencia del Visto Bueno:  "Vigencia del Visto Bueno:  "Vencimiento regista del Director Responsable de Otorio Res	rizada a Realizar:    Cantil	del documento migratorio:  **No. exterior:  **Via calie:  **Nombre de la calie: mas cercana: **Medidas interiores (ejemplo: 10 x 4 x 3):  **Superficie del local en Metros Cuadrados:  **Fecha de aprobación dictámen:  **Folio Secretaría de Gobierno del Distrito Pedrati  **Consulte la pagina de inicio.  **ESTABLECIMIENTOS QUE REQUIEREN VISTO BUENO DE SEGURIDAD Y OPERACIÓN **Pecha del Visto Bueno:  **Director Responsable do Director Responsable del Dictorio **Techa expedición carret del Director Responsable del Cobra:  **Fecha del Visto DD/MM/YYYY  **Techa expedición carret del Director Responsable del Cobra:  **Fecha del Visto DD/MM/YYYY  **Techa expedición carret del Director Responsable del Cobra:  **Fecha del Visto DD/MM/YYYY  **Techa expedición carret del Director Responsable del Cobra:  **Fecha del Visto DD/MM/YYYY  **Techa expedición carret del Director Responsable del Cobra:  **Fecha del Visto DD/MM/YYYY  **Techa expedición carret del Director Responsable del Cobra:  **Fecha del Visto DD/MM/YYYY  **Techa expedición carret del Director Responsable del Cobra:  **Fecha del Visto DD/MM/YYYY  **Techa expedición carret del Director Responsable del Cobra:  **Fecha del Visto DD/MM/YYYY **Techa expedición carret del Director Responsable del Cobra:  **Fecha del Visto DD/MM/YYYY **Techa expedición carret del Director Responsable del Cobra:  **Fecha del Visto DD/MM/YYYY **Techa expedición carret del Director Responsable del Cobra:  **Fecha del Visto DD/MM/YYYY **Techa expedición carret del Director Responsable del Cobra:  **Fecha del Visto DD/MM/YYYY **Techa expedición carret del Director Responsable del Cobra:  **Fecha del Visto DD/MM/YYYY **Techa expedición carret del Director Responsable del Cobra:  **Techa expedición carret del Cobra:  **Techa expedición carret del Cobra:  **Techa expedición carret del Cobra:  **Techa expedición	
"Folio del Doc Migratorio:  "Actividad Autorio:  "Actividad Autorio:  "Denominación o Nome "Calle: No. interior: "Entre la calle: "Metros desde la esquina más cercana "Medidas del frente of frentes: "Orientación cardina (Indique hacia qué pur "Delegación: "Código Postal: "Teléfono: "Personas que trabaj en el establecimiento si no sabe cómo calcuro "Capacidad de aforo: Dictámen Técnico Folio aprobatorio o consejo de evalua de riesgo:  "Giro Mercantil: So Especificar giro: Realización de jurio Folio Secretaría de Gobernación:  Si no sabe si su nego: "Visto Bueno de So NOTA: ESTOS Cor Folio Secretaría de Gobernación:  "Visto Bueno de So NOTA: ESTOS Cor Folio Gel Visto Bueno: "Visto Bueno de So NOTA: ESTOS Cor Folio del Visto Bueno: "Visto Bueno de So NOTA: ESTOS Cor Folio del Visto Bueno: "Visto Bueno de So NOTA: ESTOS Cor Folio del Visto Bueno: "Vigencia del Visto Bueno: "Vigencia del Visto Bueno: "Vigencia del Visto Bueno: "Vigencia del Documento de Portigio de Documento de Portigio de Documento de Portigio del Director Responsable de Otorio del Documento de Portigio del Documento de Portigio del Documento de Portigio del Documento del Do	rizada a Realizar:  cantil  bire comercial:  : Seleccione un elemento   arán  o: Seleccione un elemento   arán  o: del  seleccione un elemento   cio requiere Vo. Bo. de Seguridad y Operación:  eleccione un elemento   del  ción   cio requiere Vo. Bo. de Seguridad y Operación:  eleccione un elemento   cio requiere Vo. Bo. de Seguridad y Operación:  con  con  con  con  con  con  con  con	del documento migratorio:  **No. exterior:  **Via calie:  **Nombre de la calie: mas cercana: **Medidas interiores (ejemplo: 10 x 4 x 3):  **Superficie del local en Metros Cuadrados:  **Superficie del local en Metros Cuadrados:  **Fecha de aprobación dictámen:  **Focha de aprobación dictámen:  **Focha de l'incio.  **ESTABLECIMIENTOS QUE REQUIEREN VISTO BUENO DE SEGURIDAD Y OPERACIÓN **Pecha del Visto Bueno:  **Director Responsable do Director Responsable do Director Responsable de Obra:  **Fecha espedición carret del Director Responsable de Obra:  **Fecha del Visto DD/MM/YYYY  **Techa espedición carret del Director Responsable de Obra:  **Fecha del Visto DD/MM/YYYY  **Techa espedición carret del Director Responsable de Obra:  **Fecha del Visto DD/MM/YYYY  **Techa espedición carret del Director Responsable de Obra:  **Fecha del Visto DD/MM/YYYY  **Techa espedición carret del Director Responsable de Obra:  **Fecha del Visto DD/MM/YYYY  **Techa espedición carret del Director Responsable de Obra:  **Fecha del Visto DD/MM/YYYY  **Techa espedición carret del Director Responsable de Obra:  **Fecha del Visto DD/MM/YYYY  **Techa espedición carret del Director Responsable de Obra:  **Fecha del Visto DD/MM/YYYY **Techa espedición carret del Director Responsable de Obra:  **Fecha del Visto DD/MM/YYYY **Techa espedición carret del Director Responsable de Obra:  **Fecha del Visto DD/MM/YYYY **Techa espedición carret del Director Responsable de Obra:  **Fecha del Visto DD/MM/YYYY **Techa espedición carret del Director Responsable de Obra:  **Fecha del Visto DD/MM/YYYY **Techa espedición carret del Director Responsable de Obra:  **Techa espedición carret del Director Responsable del Director Responsab	
"Fotio del Doc Migratorio:  "Actividad Autorio:  "Actividad Autorio:  "Denominación o Nome "Calle: No. interior:  "Entre la calle:  "Metros desde la esquina más cercana "Medidas del frente of frentes:  "Orientación cardina (Indique hacia qué pur "Delegación:  "Colonia:  "Código Postal:  "Teléfono:  "Personas que trabaj en el establecimiento Si no sabe cómo calculo:  "Capacidad de aforo:  Dictámen Técnico:  Folio aprobatorio o consejo de evalua de riesgo:  "Giro Mercantil: Solo Especificar giro:  Realización de jurico Secretaría de Gobernación:  Si no sabe si su nego:  "Visto Bueno de Sonota:  "Visto Bueno de Sonota:  "Visto Bueno de Sonota:  "Visto Bueno de Sonota:  "Vigencia del Visto Bueno:  "Vigencia del Documento de Proposable de Otorio del Director Responsable de Otorio	cantil  cartil  cartil  cartil  cartil  cartil  cartil  cartil  cartin  cardinal da la fachada de su negocio)  Seleccione un elemento   Seleccione un elemento   Seleccione un elemento   Seleccione un elemento   carán  co favorable del Consejo de Evaluació  del ción  cio requiere Vo. Bo. de Seguridad y Opera  co de Seguridad y Operación:  co de Seguridad y Operació	del documento milgratorio:  *No. exterior:  *Via calle: *Nombre de la calle mas cercana: *Nedidas beteriors (ejemplo: 10 x 4 x 3):  *Fecha de aprobación dictámen:  *Folio Secretaría de Gobierno del Obturto Pederal:  *Superficie del local en Metros Cuadrados:  *Fecha de aprobación dictámen:  *Folio Secretaría de Gobierno del Obturto Pederal:  *Techa del Visto  *DIMM/YYYY  **  **Porte del Visto  **DIMM/YYYY  **  **  *Folio del Documento:  **Fecha espadición carnet del Director Responsable de Obra:  **Fecha del Documento:  **  *Folio del Documento:  **  **Fecha constancia  **  **Fecha constancia  **  **Fecha constancia  **  **  **  **  **  **  **  **  **	
"Fotio del Doc Migratorio:  "Actividad Autorio:  "Actividad Autorio:  "Denominación o Nome "Calle: No. interior:  "Entre la calle:  "Metros desde la esquina más cercana "Medidas del frente of frentes:  "Orientación cardina (Indique hacia qué pur "Delegación:  "Colonia:  "Código Postal:  "Teléfono:  "Personas que trabaj en el establecimiento Si no sabe cómo calculo consejo de evalua de riesgo:  "Giro Mercantil: So Especificar giro:  Realización de jurida Fotio Secretaría de Gobernación:  Si no sabe si su nego:  "Visto Bueno de Sonota: "Visto Bueno:  "Visto Bueno de Sonota: "Visto Bueno:  "Vigencia del Visto Bueno:  "Vigencia del Documento de Proposable de Otorio del Director Responsable	rizada a Realizar:  rizada a Realizar:    Cantil   Cantil	del documento milgratorio:  *No, exterior:  *Yi a calle:  *Nombre de la calle mas cercana:  *Medidas interiores (ejemplor 10 x 4 x 3):  *Superficie del local en Metros Cuadrados:  Fecha de aprobación dictámen:  Folio Secretaria de Gobierno del Distrito Federal:  Ción, consute la pagina de inicio.  ESTABLECIMIENTOS QUE REQUIEREN VISTO BUENO DE SECURIDAD Y OPERACIÓN **Techa del visto Bueno:  *Techa expedición carnet del Director Responsable Obra:  **Techa expedición carnet del Director Responsable del DDI/MM/YYYY  **Techa expedición carnet del Director	
"Fotio del Doc Migratorio:  "Actividad Autorio:  "Actividad Autorio:  "Denominación o Nome "Calle:  No. interior:  "Entre la calle:  "Metros desde la esquina más cercana "Medidas del frente de frentes:  "Orientación cardina (Indique hacia qué pur "Delegación:  "Código Postal:  "Teléfono:  "Personas que trabaj en el establecimiento si no sabe cómo calcumento de riesgo:  "Giro Mercantil: So Especificar giro:  Realización de jur Folio Secretaría de Gobernación:  Si no sabe si su nego:  "Si no sabe si su nego:  "Visto Bueno:  "Visto Bueno:  "Vigencia del Visto Bueno:  "Vigencia del Documento de Piripo de Documento de Pirip	rizada a Realizar:  rizada a Realizar:    Cantil   Cantil	del documento migratorio:  **No. exterior:  **Via calile:  **Superficie del local en mas orcinante de la calile mas orcinante del ca	

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

\*Apellido materno:

\*Apellido paterno:

\*Declaro bajo protesta cumplir los requisitos

\*Nombre(s):