FORMATO ÚNICO PARA SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS (SARE)

ISO DE FUNCIONAMIENTO

| 3 | - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 - 1 | | | | PARA | LA OBTENO | CION DE LICE | ENCIA | /av |
|---|---|--------|-------------|------------------------|------------|-----------|--------------|-------|-------|
| Ì | | | 44 | | | 2000 | | | |
| þ | ₹ ⊚ 🖟 | | | | | | N. POR | 6 | 1 |
| | CANDA CLASS | Pourse | C LAND TOWN | NAME OF TAXABLE PARTY. | COUNTRY CO | | PIDELITAS | | Vanna |

| | FECHA DE | INGRESC |
|---|----------|---------|
| D | M | Δ |

FOLIO NO.

Como lo dispone el artículo 6° párrafo segundo, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 1°, 2°, 3° fracción I, 23 fracciones II, III y IV, 24, 26, 27 y 71 fracción III, incisos f) y g) de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Aguascalientes, se hace del conocimiento del solicitante que sus datos personales contenidos en el Sistema de Apertura Rápida de Empresas, serán tratados para procesar su solicitud y conocidos por las Información Pública del Estado de Aguascalientes, se hace del conocimiento del solicitante que sus datos personales contenidos en el Sistema de Apertura Rápida de Empresas, serán tratad dependencias Estatales y Municipales correspondientes en el ejercicio de sus funciones, cuya finalidad es expedir la Constancia de Alineamiento y Compatibilidad Urbanística, Número Oficial (en caso otros trámites relacionados. Asimismo se le informa que sus datos personales no podrán ser difundidos salvo que otorgue su consentimiento expreso por escrito o por un medio de autenticidad similar. dependencias Estatales y Municipales correspondientes en el ejercicio de sus funciones, cuya finalidad es expedir la Constancia de Alineamiento y Compatibilidad Urbanística, Número Oficial (en caso de no contar con el), Licencia de Funcionamiento y

| į | | IN | FORMACIÓN PERSONA | S FÍSICAS | | |
|-------------------------------|------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|------------------------------|--|---------------------------------------|
| NOMBRE: | | | | | | |
| DOMICILIO PARTICULAR: | | | | | NO. EXT: | NO. INT.: |
| COLONIA: | | MUNICIPIO: | | LOCALIDAD: | | C.P.: |
| RFC: | CURP: | | TELÉFONO: | | EMAIL: | |
| | | INF | ORMACIÓN PERSONAS | MORALES | | |
| NOMBRE DE LA EMPRESA: | | | | | FECHA DE CONSTITUCIÓN: | M A |
| RFC: | TELÉFONO: | | | EMAIL: | | |
| DATOS REPRESENTANTE LEGAL | | | | | | |
| NOMBRE: | | | | • | CURP: | |
| | | | | | NO. EXT: | · · · · · · · · · · · · · · · · · · · |
| • | | | | LOCALIDAD: _ | | C.P.: |
| ESTADO: | | TELÉFONO: | DATAS AFNEDAL 50 D | EMAIL: | | |
| NONDE CONEDON | | | DATOS GENERALES DI | | LIODADIO DE TRADA IO | |
| | | | | | | |
| DOMICILIO: | | | NO. EXT.: | NO. INT.: | COLONIA: | |
| ENTRE LAS CALLES: | | | | | | |
| LOCALIDAD: | | | | | TELÉFONO: | |
| USO ACTUAL: | | | _ | |): | |
| CUENTA CATASTRAL: | | | | | DISTANCIA A ESQUINA MAS CERCANA: | |
| CAJONES DE ESTACIONAMIENTO: | | | CAPITAL SOCIAL (M.N.): | | | |
| SERVICIOS EXISTENTES: AGL | JA DRENAJE | _ALUMBRADO | ONO PAVIMENTO | BANQUETA INTE | RNET ELECTRIFICACIÓN OTRO: | |
| CROQUIS Acotaciones en metros | , identificando las calles q | ue limitan la manzana, usos de pr | redios colindantes (Si requiere, dil | ouje croquis al reverso o en | anexo.) | |
| ! | | | N | | | |
| 1 | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| o | | | | | | Е |
| | | | | | | _ |
| | | | | | | |
| DIMENSIONES DEL | | | | | | |
| ESTABLECIMIENTO | CHENTA DDEDI | A.L. | | | | FONDO |
| FRENTE: m FONDO: m | CUENTA PREDI | | | | | FONDO |
| | UPERFICIE: | Ш | | | | ZQUIERDO |
| | DEL TERRENO: | m^2 | | | | ST. IZ |
| | DEL LOCAL: | m² | | | | FRENTE |
| 12Q01ENDO | | | S | | | |
| TRAMITE ADICIONAL: | INSCRIPCIÓN SIEN | 1 DAFILIACIÓN A | | SCRIPCIÓN AL PADRÓ | N DE IMPUESTOS SOBRE NOMINA | ОТРО |
| MANIFIESTO BAJO FORMAL | | | | | NOMBRE Y FIRMA DE RECEPTOR | |
| PRESENTE SOLICITUD SO | | VERIFICABLES EN | CUALQUIER MOMEN | NTO POR LAS | HOWING I I INWIN DE NEOEF TOP | LIT VENTINATEEN |
| AUTORIDADES COMPETENTE | ES. AR Y FECHA: | | FIRMA SOLIC | ITANTE | | |
| | | | - I II WILL COLLO | | SUGERENCIAS Y/O ACLAF (449) 910.26.11 | |
| | | | | | Instituto Estatal de Gestión Empresaria | |

| CUESTIONARIO DE INFORMACIÓN BÁSICA AMBIENTAL | | | | | | |
|--|--|--|--------------------------|--------------------|--------------------------|--|
| COLINDANCIAS DEL PREDIO: | HABITACIONAL | COMERCIOS Y SERVICIOS | LOTE BALDÍO | INDUSTRIAL | | |
| EQUIPO, MOBILIARIO Y MAQU | IINARIA NECESARIO PARA DESA | RROLLAR LA ACTIVIDAD (características y | cantidad de la misma): | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| MATERIAS RRIMAS MATERIA | . 50 V BBODUOTOO UTU 74 BOO | EN EL DECARDOLLO DE LA ACTIVIDAD | | | | |
| MATERIAS PRIMAS, MATERIA | LES Y PRODUCTOS UTILIZADOS | EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD (| anexar caracteristicas): | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| COMBUSTIBLES: GAS L.I | P. GASOLINA DIÉSEL | □LEÑA □CARBÓN □COMBUS | TÓLEO GAS NATURAL | OTRO: | | |
| AGUA RESIDUAL: NO | SI (especificar tipos) | TIPOS: SANITARIOS Y SERVICIOS | PROCESO OTRO: | | | |
| | ACEITES SOLVENTES | SOLIDOS: ESTOPAS | PAPEL LLANTAS | CARTÓN | RESIDUOS HOSPITALARIOS | |
| GENERADOS: | ☐GRASAS ☐QUÍMICOS | ASERRÍN | □CHATARRA □LODOS | PLÁSTICOS | BASURA DE LIMPIEZA | |
| | | ☐ MADERA | VIDRIOESCOMB | RO | | |
| MANEJO Y DISPOSICIÓN FINA | L DE LOS RESIDUOS ARRIBA M | ENCIONADOS: | | | | |
| LÍQUIDOS: DRENAJE | OTRO: | | SOLIDOS: CONTENEDO | OR RELLENOS SANITA | RIO REUSO O RECICLAJE | |
| RUIDO: COMPRESOR | | ZALLASTALADRORAUTER ERRA DE MANOOTRO (especific | SIERRA DE BANCO | CANTEADORA C | PULIDORA TORNO | |
| ELEMENTOS DE RIESGO: | ELLIA O EDACTIDA CEOLOCICA (o monos do 20M) EL CALICE DE UN DIO O ZONA INITIADADI E (E00M) EL ECCLIELAS (E00M) | | | | | |
| (La actividad a desarrollar se encuentra cerca de) | DUCTO DE PEMEX, GASOLII | | | | INGUNA DE LAS ANTERIORES | |

GUÍA DE LLENADO

INFORMACIÓN PERSONAS FÍSICAS: Es únicamente para aquellos ciudadanos que emprenden una empresa, institución u organización empleando su nombre propio, por lo tanto la información que debe proporcionarse es la referente a la persona que se declare como propietaria. Anote su RFC en caso de contar con él. Posteriormente pasar a la sección de UBICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO.

INFORMACIÓN PERSONAS MORALES: Es únicamente para aquellos empresas, instituciones u organizaciones que están constituidas legalmente con base en la Ley General de Sociedades Mercantiles, por ejemplo Grupo López S.A..

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE COMERCIAL: Es el nombre con el cual se conocerá la empresa, institución u organización, ejemplo "Abarrotes La Esquinita". (En caso de contar con él).

DATOS DE DOMICILIO: Hace referencia al domicilio del negocio, empresa, institución u organización, que en ocasiones pudiera ser el mismo de la dirección del dueño del establecimiento en el caso de personas Físicas.

USO ACTUAL: En este apartado se debe especificar la actividad que actualmente se desarrolla en el lugar.

GIRO SCIAN (USO ESPECIFICO PROPUESTO): Señalar el giro al cual se dedicara el negocio, empresa, institución u organización, puede solicitar información sobre el Catálogo de Giros de Actividades Económicas en cualquier Modulo SARE o consultarlo directamente en http://www.ags.gob.mx/servicios2/sare/default.aspx. En caso de no tener acceso a dicho clasificador, favor de proporcionar una descripción breve sobre la actividad que se realizará, por ejemplo: Venta de ropa de bebe.

CUENTA CATASTRAL, CUENTA PREDIAL, MANZANA, LOTE: La información referente a estos campos puede ser consultada en el Recibo Predial.

- Su cuenta predial se compone de una letra y 6 números, la letra puede ser "U" o "R".
- Su cuenta Catastral se compone de 17 números.

PERSONAL OCUPADO (PO): En este apartado deberá especificarse el número de personas que trabajaran en el negocio, por ejemplo: si el negocio solo será atendido por el propietario, entonces deberá especificarse 1 persona, en caso de que sea el propietario y 2 ayudantes, entonces deberá especificarse 3 personas. Esta información es únicamente para fines estadísticos.

| CANTIDAD DE AGUA A UTILIZAR (m³ ANUAL) | CROQUIS DEL SI | TIO DE CONEXIÓN D | E DESCARGA, E INDIQUE EL VOLU | JMEN DE DESCARGA EN m ³ MENSUALES (APRO Acotaciones en met |
|--|----------------|-------------------|--|--|
| ACTIVIDADAIO | | | N | Acotaciones en met |
| ACTIVIDAD NO. | | | | |
| CARACTERISTICAS DE LA DESCARGA | | | | |
| ENCIONE CUALES SERAN LOS PICOS DE DICHA DESCARGA | o | | | |
| ENGIONE CUALES SERAN LOS FICOS DE DICHA DESCARGA | | | | |
| | | SI RF. | S QUIERE, DIBUJE CROQUIS AL REVI | ERSO O EN ANEXO |
| LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN | | OTTL | QUILLE, DIBOUL ON QUIC NE NEVI | LICO O LIVINIZAO. |
| ERITO | | PERITOS ESPECI | | NOMBRE |
| NOMBRE | | | NOMBRE | NOMBRE |
| NO. REGISTRO | | NO. RE | G. DE OBRAS PÚBLICAS | NO. REG. DE OBRAS PÚBLICAS |
| FIRMA | | | FIRMA | FIRMA |
| ATOS DEL PREDIO D. DE CTA. DE SERVICIO DE AGUA: | | | TIPO DE OBRA | SUPERFICIE A CONSTRUIR EN m |
| DESCRIPCIÓN DE LA CONSTRU | CCIÓN | | ☐BARDEO ☐CONSTRUCCIÓN NUEVA | SÓTANOn |
| | | | REPARACIÓN | PLANTA BAJAn |
| | | | REMODELACIÓN | 1° NIVELn |
| | | | DEMOLICIÓN | 2° NIVELn 3° NIVELn |
| | | | AMPLIACIÓN | 4° NIVEL |
| | | | NO. DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO | OTROSn |
| | | | EN CASO DE CONDOMINIO: | OTROSn |
| | | | SUP. USO EXCLUSIVO | TOTALn |
| | | | SUP. USO COMÚN | |
| PERMISO DE COLOCACIÓN DE ANUNCIO | | | | |
| | | TEXTO | | |
| EDIDAS MATERIAL | | 1 | | |