

FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE ALTA DE  
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO  
SARE - SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS

SE INCLUYE EN  
ESTA  
SOLICITUD  
Visto Bueno de la  
Cédula  
Informativa de  
Zonificación  
Carta  
Compromiso  
ante Protección  
Civil municipal

FECHA DE RESOLUCIÓN

INGRESO DEL TRAMITE

DÍA

MES

AÑO

HORA:

DÍA

MES

AÑO

FOLIO:

DATOS GENERALES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC)

NOMBRE O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO

DOMICILIO

USO

BODEGA

SERVICIO

OFICINAS

COMERCIO

ENTRE CALLE Y CALLE

No. EXTERIOR

No. INTERIOR

COLONIA O POBLACIÓN

CÓDIGO POSTAL

FECHA DE APERTURA

ANUNCIOS PUBLICITARIOS

SI

NO

TIPO

TIPO DE MOVIMIENTO

DEL SOLICITANTE REGISTRE LO SOLICITADO EL INMUEBLE ES

ALTA DE LICENCIA

PROPIETARIO

ARRENDADO

PRESTADO

REGISTRE EL NOMBRE DEL PROPIETARIO

NOMBRE DEL APODERADO LEGAL (PERSONA JURÍDICA COLECTIVA)

CLAVE Y DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD O GIRO ECONÓMICO

TOTAL DE LA INVERSIÓN

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES

EMPLEA PERSONAS DISCAPACITADAS

CUANTAS ?

DATOS DEL INMUEBLE

SUPERFICIE TOTAL DEL PREDIO

CLAVE CATASTRAL

SUPERFICIE CONSTRUIDA

NO. DE NIVELES

USO ACTUAL

SUPERFICIE OCUPADA POR EL ESTABLECIMIENTO

No. DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO

No. DE EMPLEADOS

REQUISITOS

1.- FORMATO ÚNICO DE SOLICITUDES DE ALTA DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SARE (Requisitado y firmado)


2.- PERSONAS FÍSICAS DEBERÁN PRESENTAR UNA COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR O ALGUNA IDENTIFICACIÓN OFICIAL.


3.- TRÁMITE INTERNO PARA OBTENER EL VISTO BUENO DE DESARROLLO URBANO(lo realiza el responsable de la ventanilla)

4.- FIRMA DE LA CARTA COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO A LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD DE PROTECCIÓN CIVIL.

5.- ACTA CONSTITUTIVA EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICO COLECTIVA Y EN SU CASO PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL (Original y copia). E IDENTIFICACIÓN OFICIAL

CROQUIS DE LOCALIZACIÓN





H. AYUNTAMIENTO DE ZINACANTEPEC, MÉXICO

COMPROBANTE DE INICIO DE TRÁMITE PARA LA OBTENCIÓN DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

FECHA DE SOLICITUD

DÍA

MES

AÑO

FOLIO DE SOLICITUD

F-SARE-001/



H. AYUNTAMIENTO DE ZINACANTEPEC,  
2022-2024  
SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS



HORA:

GIRO SOLICITADO:

FECHA DE  
RESPUESTA

DÍA		MES		AÑO	

HORARIO

ÁREA RESPONSABLE:

INSTRUCTIVO PARA TRÁMITES Y SERVICIOS  
TRÁMITE O SERVICIO FORMATO ÚNICO PARA EL SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS  
APLICA PARA ALTA

REQUISITOS	NUMERO DE COPIAS
1.- Formato único de solicitudes de alta de Licencia de Funcionamiento SARE, requisitada y firmada	1
2.- Personas físicas deberán presentar una copia de la credencial de elector o alguna identificación oficial.	1
3.- <b>Trámite interno</b> para obtener el Visto Bueno de la cédula informativa de zonificación (lo realiza el responsable de la ventanilla)	1
4.- <b>Trámite interno</b> Firma de la Carta Compromiso de Cumplimiento a las Medidas de Seguridad de Protección Civil zonificación (lo realiza el responsable de la ventanilla)	1
5.- Acta constitutiva en caso de ser persona jurídico colectiva y en su caso poder notarial del representante legal (original y copia). E Identificación	1

TIEMPO DE RESPUESTA 72 HORAS

COSTO GRATUITO

LUGARES DE PAGO PRESIDENCIA MUNICIPAL (CAJAS DE TESORERÍA MUNICIPAL)

LLENAR EL FORMATO CON LETRA MAYÚSCULA EN TINTA AZUL

H. AYUNTAMIENTO DE ZINACANTEPEC

MODULO SARE (SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS)

CALLE \_\_\_\_\_, ESTADO DE MÉXICO, C.P. \_\_\_\_\_

TELÉFONOS: 01 \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Horario de Atención: \_\_\_\_\_

CONSIDERACIONES GENERALES

1. Un extintor de 4.5 kgs. (polvo químico seco ABC, con carga vigente y señalamiento, colocado a 1.50 metros de altura)
2. Señalamiento de salida de emergencia, ruta de evacuación y que hacer en caso de incendio.
3. Botiquín de primeros auxilios, el cual deberá contener el material indispensable y necesario para prestar los primeros auxilios.
4. Las instalaciones eléctricas deben estar ocultas en canaleta o tubo conduit.
5. En caso de que el establecimiento cuente con gas L.P., deberán estar en tubo de cobre o coflex pintadas con esmalte color amarillo, en caso de contar con cilindro se deberá instalar en un lugar ventilado y no a menos de 3 metros de contactos eléctricos.
6. Iluminación y ventilación natural y/o artificial adecuada para la actividad a realizar.
7. No ocupar vía pública, ni áreas verdes de propiedad municipal.
8. Tener una guía de teléfonos de emergencia, cuerpos de rescate y auxilio.

**Nota:** En caso de no cumplir con los requisitos mencionados al momento de las inspecciones se hará acreedor de las sanciones correspondientes de acuerdo a las disposiciones fiscales, o en su caso a la cancelación de la cedula de Empadronamiento (Licencia de Funcionamiento)

DECLARACIONES FINALES DEL SOLICITANTE

- Primera.** El solicitante presenta esta solicitud voluntariamente bajo protesta de decir verdad y manifiesta que los datos contenidos en ella son verídicos y comprobables en cualquier tiempo.
- Segunda.** El solicitante declara que los documentos que acompaña son fielmente reproducidos de su original.
- Tercera.** El solicitante señala como domicilio convencional para todo lo referente a esta solicitud y en su caso, de la licencia correspondiente, el domicilio donde se encuentra el establecimiento aquí mencionado.
- Cuarta.** El solicitante, declara ser el responsable del establecimiento en virtud de llevar a cabo la operación del mismo directamente o a través de terceras personas.
- Quinta.** El solicitante manifiesta que el establecimiento está habilitado para cumplir las funciones que se pretende, sin menoscabo de la salud e integridad de las personas en general.

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información es verídica y que los documentos que acompaño son auténticos, además asumo la responsabilidad de cumplir con los requerimientos en las inspecciones subsecuentes, en el entendido que en caso de no hacerlo así, me someteré a las sanciones correspondientes. Me hago sabedor de las penas en que incurra por falsedad en términos del artículo 156, fracc. I del Código Penal para el Estado Libre y Soberano de México, y se dará por cancelado el trámite solicitado

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES: \_\_\_\_\_