



SOLICITUD DE TRÁMITE DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

Origen: KIOSCOESOL

Folio: 1914716



POR ESTE CONDUCTO SOLICITO SE ME AUTORICE EL TRAMITE DE: APERTURA, PARA OBTENER LA LICENCIA MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO PARA EL PRESENTE AÑO, MISMA QUE REALIZO EN CALIDAD DE : PROPIETARIO () REPRESENTANTE LEGAL () Y PARA LO CUAL DOY LA SIGUIENTE INFORMACION:

INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO: **ELMASBARATO**

Fecha: **04/10/2016 09:06**

NOMBRE DEL PROPIETARIO: **JIMENEZZ ALVAREZz JOSE ALFREDO**

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO: **S/N**

NO.EXT. **S/N**

NO. INT. .

COLONIA:

LOCALIDAD: **MORELIA**

REFERENCIA: **moreno 232, VALLE CP 28000**

NUMERO PREDIO: **101-1-999999**

ENTRE LAS CALLES DE: **GARZAS**

Y: **PELICANOS**

GIRO O ACTIVIDAD: **ABARROTES**

GENERO DE LICENCIA:

LICENCIA: **0**

No. EMPLEOS GENERADOS: **8**

INVERSION ESTIMADA: **\$100,000.00**

SE GENERARON LOS SIGUIENTES DICTAMENES

REQUISITOS

REQUISITOS ENTREGADOS:

REQUISITOS NECESARIOS:

1 SOLICITUD ORIGINAL

1 SOLICITUD ORIGINAL

4 ID OFICIAL PROPIETARIO/REPRESENTANTE LEGAL

11 ACTA CONSTITUTIVA (PERSONAS MORALES)

13 ALTA DE HACIENDA

15 DICTAMEN DE USO DE SUELO (MAYORES 120 M2)

17 RECIBO DE OOAPAS

20 VERIFICACION INSPECCION Y VIGILANCIA

30 ENCASO DE GESTOR OFICIOSO, CARTA PODER SIMPLE E

IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE

47 NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE TODOS LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE FORMATO DE SOLICITUD SON REALES Y VERÍDICOS. QUE EL ESTABLECIMIENTO FUNCIONA Y/O FUNCIONARÁ EN LAS CONDICIONES EN QUE ME FUESE OTORGADA LA LICENCIA MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO Y QUE ME SUJETO A LAS VERIFICACIONES QUE EL H. AYUNTAMIENTO DE MORELIA CONSIDERE PERTINENTES PARA CORROBORAR LA AUTENTICIDAD DE LA INFORMACION.

LA PRESENTE SOLICITUD TIENE VALIDEZ COMO LICENCIA MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO, POR 6(SEIS) MESES

LA VALIDEZ SERÁ PARTIR DE LA FECHA DE EMISION DE ESTA MISMA, CON SELLO DE RECIBIDO POR EL DEPARTAMENTO DE TRAMITE Y CONTROL Y/O FIRMA DIGITAL DEL COORDINADOR DE VENTANILLA UNICA, Y SE LE DENOMINARA "DECLARACIÓN DE APERTURA". ASI MISMO LOS REQUISITOS NECESARIOS DEBERAN ENTREGARSE EN UN PLAZO NO MAYOR A 6 MESES DE LA EMSION DE LA SOLICITUD.

CADENA ORIGINAL:|1.0|2016|APERTURA|ABARROTES|JIMENEZZ ALVAREZz JOSE ALFREDO|

FIRMA DIGITAL CORDINADOR DE VENTANILLA UNICA

aUio/muT#

\$/FSsws03/a3sfASWENV!!1/SS!°!!/IAeSe22978+|/Kxdr23

4Se{/dsaA!34CFGSEA!23fcs\#\$dr"#SD

LIC. MYRIAM Y. NARANJO PARRALES

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE Y/O
REPRESENTANTE LEGAL

