



SOLICITUD DE TRÁMITE DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

Origen: KIOSCOESOL

Folio: 1932416



POR ESTE CONDUCTO SOLICITO SE ME AUTORICE EL TRAMITE DE: REVALIDACION, 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:

Fecha: 23/11/2016 16:51

NOMBRE DEL PROPIETARIO: CORTES ORTIZ JUANA

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO: S/N

NO.EXT. S/N

NO. INT .

COLONIA:

LOCALIDAD: MORELIA

REFERENCIA: SOLEDAD GUTIERREZ DE FIGAREDO 490-A ELIAS PEREZ AV

NUMERO PREDIO: 101-1-999999

ENTRE LAS CALLES DE:

Y:

GIRO O ACTIVIDAD: DULCERIA

GENERO DE LICENCIA: A

LICENCIA: 41,713

No. EMPLEOS GENERADOS: 16

INVERSION ESTIMADA: \$1,000,000.00

SE GENERARON LOS SIGUIENTES DICTAMENES

REQUISITOS

REQUISITOS ENTREGADOS:

REQUISITOS NECESARIOS:

1 SOLICITUD ORIGINAL

1 SOLICITUD ORIGINAL

2 LICENCIA ORIGINAL

4 ID OFICIAL PROPIETARIO/REPRESENTANTE LEGAL

11 ACTA CONSTITUTIVA (PERSONAS MORALES)

30 ENCASO DE GESTOR OFICIOSO, CARTA PODER SIMPLE E

IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE

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|1932416|A|38||

FIRMA DIGITAL CORDINADOR DE VENTANILLA UNICA

Cho4 0SHzmTaiX5L50mPFGIKyPqYPw8gCk2e5K

77fRqFtDMF I8FRFJ5lcaxXxCyRxlt7SY

o__tP5i18/Ae8tNgSBF3wTYttAfrA

qHfXjsuWGR/Xj1TPfv2GyNXOu5bz2BbHwGAvcY1x3Uid82D

Jb__HsJteW8nTHWGWiw3cjcBNBYUxu8k6TcEKr95rZ0O

LIC. MYRIAM Y. NARANJO PARRALES

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE Y/O
REPRESENTANTE LEGAL

