

SECRETARÍA DE COMERCIO COORDINACIÓN DE AUTORIZACIONES Y LICENCIAS FORMATO ÚNICO DE APERTURA DE NEGOCIOS

3
Fecha:
Folio:Licencia:
LEGAL:
Colonia
Municipio
)
L.P utilizada:
o de cualquier otra índole, será de e horario, en caso de así solicitarlo.
Visto Bueno:
dictamen:
Factibilidad:
Código SCIAN
o de suelo, factibilidad de giro en materia de
e acuerdo con lo exigido en la Ley de Ingresos ite entre en otra clasificación los debe de pre-
Recibió

2-28-84-00 Ext:1556 y 1566

70201apa	Folio	·	Li	icencia	:	
DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE (a nombre de quién se emitirá la licencia) O REPRESENTANTE	I EGAL:					$\overline{}$
Nombre del propietario o representante legal:						
RFC:						_
TelefolioCorreo electrofilico						- ~
DATOS DEL ESTABLECIMIENTO						
Nombre o denominación comercial:						
Domicilio:						
Calle No. ext. No. int. Letra			Co	lonia		
Delegación C.P.	Muni	cipio				
Clave catastral: RFC:						_
Superficie del terreno (m2): De 0 a 99 De 100 a 199 Mayor a 300						
En caso de no contar con clave catastral: Título de propiedad:Folio Real:						_
Número de empleados:Capital invertido:Cantidad de gas	L.P utiliza	ıda:				_
Indicar (SI) o (NO) almacena productos inflamables o peligrosos, y cantidad:_						
El horario autorizado para todo establecimiento con giro comercial, industrial, de servicio lunes a Domingo de 06: a 22:00 Horas, Se establecerán rangos de valor, para la ampliación d		-				
Ampliación de horario solicitado:						_
						,
VISTO BUENO DE PROTECCIÓN CIVIL:						_
Grado de riesgo del establecimiento: Bajo Medio Alto Mo. De	Visto Bue	eno:				
DICTAMEN DE USO DE SUELO Y FACTIBILIDAD DE GIRO						
	dictamer	··				
	No. De Factibilidad: Código SCIAN					1
						1
						-
						\leq
Declaro expresamente el compromiso y la obligación a mi cargo de concluir con la obtención del dictamen de us Desarrollo Urbano y visto bueno de protección civil en materia de la Coordinación Municipal de Protección Civil d vigente, cuando mi trámite sea de tipo SARE en un plazo no mayor de 90 días naturales. En el caso de que mi trám sentar al momento de entregar esta solicitud al personal encargado de dicho trámite.	e acuerdo c	on lo exi	igido en	la Ley d	e Ingre	esos
	Recibió					
Firma del propietario o representante legal						
Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información proporcionada es verídica, que cuento con la autorización necesaria para realizar el trámite y						
que conozco las obligaciones derivadas del mismo. Los documentos que anexo son auténticos.	Nombre, firma y sello					