

FORMATO ÚNICO DE APERTURA PARA LA OBTENCIÓN DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO DE GIROS DE BAJO RIESGO SARE - SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS

FECHA DE RESOLUCIÓN		
DÍA	MES	AÑO
HORA		

INGRESO DEL TRAMITE		
DÍA	MES	AÑO
HORA		

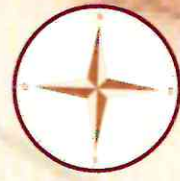
FOLIO: 022

DATOS GENERALES				
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL				
DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO	
DOMICILIO		USO		
NOMBRE O ENTRE CALLE Y CALLE		BODEGA	SERVICIO	
		OFICINAS	COMERCIO	
No. EXTERIOR	No. INTERIOR	COLONIA O POBLACIÓN		CÓDIGO POSTAL
FECHA DE APERTURA	ANUNCIOS PUBLICITARIOS		SI	NO
TIPO DE MOVIMIENTO		ACTUALIZACIÓN DE DATOS		
ALTA DE LICENCIA	BAJA DE LICENCIA	REFRENDO	PROPIETARIO	DOMICILIO
		CAMBIO DE GIRO		
NOMBRE DEL APODERADO LEGAL (PERSONA JURIDICA 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		
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 Apertura (FUA) debidamente llenado.
 2. Documento que acredite la legal propiedad o posesión del bien inmueble (original y copia del contrato de arrendamiento, de comodato, de compra-venta, sesión de derechos, escritura, entre otros). Anexar copia de identificación de involucrados.
 3. Identificación Oficial Vigente del titular y/o Rep. Legal. (Credencial del INE, Cartilla del Servicio Militar Nacional, Pasaporte o Cédula Profesional);
 4. En el caso de personas morales, original y copia simple del acta constitutiva y original y copia simple del poder del representante legal.
 5. 2 fotografías (fachada e interior).
 6. Croquis de localización del inmueble donde se pretende establecer el giro comercial.
 7. Recibo de pago para obtención de la Cédula de Zonificación la cual deberá pagar en las cajas de tesorería municipal.

CROQUIS DE LOCALIZACIÓN



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

FECHA DE SOLICITUD					
	DÍA	MES	AÑO		
HORA:					
FECHA DE RESPUESTA					
	DÍA	MES	AÑO		

FOLIO DE SOLICITUD F-SARE-001/ _____
GIRO SOLICITADO: _____

HORARIO : _____

ÁREA RESPONSABLE: _____