

FORMATO ÚNICO DE APERTURA DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SARE

TIANGUISTENCO, MÉXICO A ___ DE _____ DEL 2019

GIRO SOLITADO: _____

A.- DATOS PERSONALES

NOMBRE/ RAZON SOCIAL:

(APELLIDO PATERNO) (APELLIDO MATERNO) (NOMBRE) (S)

CONTACTO: () ()

PARTICULAR

ESTABLECIMIENTO

EMAIL

PAGINA WEB

(CALLE) (No. EXTE.- INT.- LETRA) (COL. FRACC.) (C.P) (MUNICIPIO)

GESTOR NOMBRE: _____

TELEFONO: _____

EDAD: _____

SEXO:

F

M

B.- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

(CALLE) (No. EXTE.- INT.- LETRA) (COL. FRACC.) (C.P) (MUNICIPIO)

ENTRE CALLE. - _____ Y LA CALLE. - _____

RELACIÓN LEGAL POR LA CUAL ACTUALMENTE ES POSEEDOR DEL INMUEBLE DONDE ESTA EL ESTABLECIMIENTO

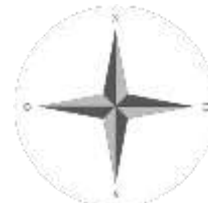
POR SE PROPIETARIO O COPROPIETARIO. - _____ POR SE ARRENDADOR. - _____ POR SER COMODATARIO. - _____

AREA CONSTRUIDA A UTILIZAR. - _____ NUMERO DE PISOS. - _____

C.- DATOS ECONÓMICOS

GIRO COMERCIAL CLASE. - _____ NUMERO DE PERSONAS. - _____ INVERSION ESTIMADA EN PESOS. - _____

D.- CROQUIS DE LOCALIZACIÓN



**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 Modulo/SARE.	Proporcionada por la Dirección de Desarrollo Económico.
2.- Personas físicas deberán presentar una copia de la credencial de elector o alguna identificación oficial.	1
3.- Acta constitutiva en caso de ser persona jurídico colectiva y en su caso poder notarial del representante legal (original y copia). Identificación Oficial del Representante Legal.	1
4.- Cédula informativa de zonificación.	1

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 157, fracc. I del Código Penal para el Estado Libre y Soberano de México, y se dará por cancelado el trámite solicitado

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)

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE