

FORMATO UNICO DE APERTURA DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO PARA GIROS DE BAJO RIESGO O IMPACTO SARE - SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS

SE INCLUYE EN ESTA SOLICITUD Visto Bueno de la Cédula Informativa de Zonificación Carta Compromiso ante Protección Civil municipal

FECHA DE RESOLUCIÓN

DÍA	MES	AÑO
HORA		

FOLIO: _____

INGRESO DEL TRAMITE

DÍA	MES	AÑO
HORA:		

DATOS GENERALES

NOMBRE O RAZON SOCIAL		REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC)			
NOMBRE O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO		TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		
DOMICILIO		USO			
		BODEGA		SERVICIO	
		OFICINAS		COMERCIO	
ENTRE CALLE Y CALLE					
No. EXTERIOR	No. INTERIOR	COLONIA O POBLACIÓN			CÓDIGO POSTAL
FECHA DE APERTURA		ANUNCIOS PUBLICITARIOS	SI	NO	TIPO
TIPO DE MOVIMIENTO		DEL SOLICITANTE REGISTRE LO SOLICITADO EL INMUEBLE ES			
ALTA DE LICENCIA		PROPIETARIO	ARRENDADO	PRESTADO	
REGISTRE EL NOMBRE DEL PROPIETARIO					
NOMBRE DEL APODERADO LEGAL (PERSONA JURÍDICA COLECTIVA)					
CLAVE Y DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD O GIRO ECONOMICO					
TOTAL DE LA INVERSION			FECHA DE INICIO DE OPERACIONES		
EMPLEA PERSONAS DISCAPACITADAS			CUANTAS ?		

DATOS DEL INMUEBLE

SUPERFICIE TOTAL DEL PREDIO		CLAVE CATASTRAL			
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 DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SARE (Requisitado y firmado), ESTA SOLICITUD incluye la SOLICITUD del Visto Bueno de la Cédula Informativa de Zonificación.
- 2.- PERSONAS FÍSICAS DEBERÁN PRESENTAR UNA COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR O ALGUNA IDENTIFICACIÓN OFICIAL.
- 3.- TRÁMITE INTERNO PARA OBTENER EL VISTO BUENO DE DESARROLLO URBANO(lo realiza el responsable de la ventanilla)
- 4.- FIRMA DE LA CARTA COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO A LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD DE PROTECCIÓN CIVIL., la firma el solicitante el mismo día que recibe la Licencia de Funcionamiento
- 5.- FOTOGRAFÍAS DEL LOCAL COMERCIAL, POR FUERA Y POR DENTRO, PEGADAS EN HOJA WORD
- 6.- ACTA CONSTITUTIVA EN CASO DE SER PERSONA JURIDICO COLECTIVA Y EN SU CASO PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL (Original y copia). E IDENTIFICACIÓN OFICIAL

CROQUIS DE LOCALIZACIÓN



FECHA DE SOLICITUD

DÍA	MES	AÑO			

FOLIO DE SOLICITUD

F-SARE-001/ _____

HORA:

GIRO SOLICITADO:

FECHA DE RESPUESTA

DÍA	MES	AÑO			

HORARIO _____

ÁREA RESPONSABLE: _____

**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 Apertura de Licencia de Funcionamiento SARE, requisitado y firmada, esta SOLICITUD incluye la SOLICITUD del Visto Bueno de la Cédula Informativa de Zonificación	1
2.- Personas físicas deberán presentar una copia de la credencial de elector o alguna identificación oficial.	1
3.- Trámite interno para obtener el Visto Bueno de la cédula informativa de zonificación (lo realiza el responsable de la ventanilla)	1
4.- Trámite interno Firma de la Carta Compromiso de Cumplimiento a las Medidas de Seguridad de Protección Civil zonificación (lo realiza el responsable de la ventanilla)	1
5.- Fotografías del Local comercial, por dentro y por fuera	1
6.- Acta constitutiva en caso de ser persona jurídico colectiva y en su caso poder notarial del representante legal (original y copia). E Identificación	1

TIEMPO DE RESPUESTA 3 días

COSTO GRATUITO

LUGARES DE PAGO CAJAS DE TESORERÍA MUNICIPAL para el pago del visto bueno de la cédula informativa de zonificación.

LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO ES TOTALMENTE GRATUITA.

LLENAR EL FORMATO CON LETRA MAYÚSCULA EN TINTA AZUL

H. AYUNTAMIENTO DE ALMOLOYA DE JUÁREZ

MODULO SARE (SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS)
 PLAZA COMERCIAL INVERNALIA, CARRETERA TOLUCA-ALMOLOYA DE JUÁREZ, S/N, PLANTA BAJA,
 SANTIAGUITO TLALCILCALLI, ALMOLOYA DE JUÁREZ, ESTADO DE MÉXICO.
 TELÉFONOS: 7124195466

Email: desarrollo.economico@almoloyadejuarez.gob.mx

Horario de Atención: 9:00 A 17:00 HRS.

CONSIDERACIONES GENERALES

1. Un extintor de 4.5 kgs. (polvo químico seco ABC, con carga vigente y señalamiento, colocado a 1.50 metros de altura)
2. Señalamiento de salida de emergencia, ruta de evacuación y que hacer en caso de incendio.
3. Botiquín de primeros auxilios, el cual deberá contener el material indispensable y necesario para prestar los primeros auxilios.
4. Las instalaciones eléctricas deben estar ocultas en canaleta o tubo conduit.
5. En caso de que el establecimiento cuente con gas L.P., deberán estar en tubo de cobre o coflex pintadas con esmalte color amarillo, en caso de contar con cilindro se deberá instalar en un lugar ventilado y no a menos de 3 metros de contactos eléctricos.
6. Iluminación y ventilación natural y/o artificial adecuada para la actividad a realizar.
7. No ocupar vía pública, ni áreas verdes de propiedad municipal.
8. Tener una guía de teléfonos de emergencia, cuerpos de rescate y auxilio.

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)

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

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES: _____