

FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE ALTA DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO						FECHA DE RESOLUCIÓN		
						DÍA	MES	ANO
						HORA:		
INGRESO DEL TRAMITE						FOLIO: _____		
DIA						MES		
HORA:						ANO		
DATOS GENERALES								
NOMBRE O RAZON SOCIAL								
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								
ALTA DE LICENCIA	BAJA DE LICENCIA	REFRENDO		CAMBIO DE PROPIETARIO	CAMBIO DE DOMICILIO	CAMBIO DE GIRO		
GIRO A DESEMPEÑAR								
TOTAL DE LA INVERSIÓN				FECHA DE INICIO DE OPERACIONES				
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 SOLICITUDES DE ALTA DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SARE								
2.- DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PROPIEDAD O POSESIÓN DEL INMUEBLE (contrato de arrendamiento, de comodato, de compra-venta, cesión de derechos, escrituras, entre otros)								
3.- COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR O ALGUNA IDENTIFICACIÓN OFICIAL.								
4.- CEDULA INFORMATIVA DE ZONIFICACION								
5.- CARTA COMPROMISO DE PROTECCIÓN CIVIL								
6.- ACTA CONSTITUTIVA EN CASO DE SER PERSONA JURIDICO-COLECTIVA Y EN SU CASO PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL .								

CROQUIS DE LOCALIZACIÓN



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

FECHA DE SOLICITUD

DIA	MES	ANO			

FOLIO DE SOLICITUD

F-SARE-001/_____

HORA:

GIRO SOLICITADO:

FECHA DE RESPUESTA

DIA	MES	ANO			

HORARIO

ÁREA RESPONSABLE:

EN MATERIA DE MEDIO AMBIENTE MUNICIPAL.

Vo. Bo. Nuevo ()	Regularización ()	Actualización ()	Otro ()
MATERIAS Y/O PRODUCTOS PRINCIPALES QUE UTILIZA: _____			
DESTINO DE LOS RESIDUOS SÓLIDOS NO PELIGROSOS (BASURA COMÚN): SERVICIOS PÚBLICOS () SERVICIO PARTICULAR () OTRO (ESPECIFIQUE): _____			
DESTINO DE LAS DESCARGAS DE AGUAS RESIDUALES: RED DE DRENAJE MUNICIPAL () FOSA SÉPTICA () OTRO(ESPECIFIQUE): _____			

CARTA RESPONSIVA EN MATERIA DE PROTECCIÓN CIVIL

En el que estoy enterado del equipo requerido y de las medidas de seguridad que son necesarias para este tipo de inmueble y cuento con equipo contra incendios mismos que se encuentra señalado, con recarga vigente y libre de obstáculos, señalización de rutas de evacuación, salida de emergencia, información de que hacer en caso de sismos e incendio, botiquín de primeros auxilios.

Le informo que el inmueble se encuentra abierto en un horario de las _____ horas a las _____ horas los días _____ Pudiendo el verificador de la Jefatura de protección Civil y Bomberos a las instalaciones para verificar que lo declarado es cierto y el estado que guardan, si al momento de la visita se sugiere realizar algunos cambios o modificaciones se realizaran de forma inmediata.

Si al momento de la visita no cumple con las medidas mínimas de seguridad, prevención de accidentes y acciones de protección civil, estoy en el entendido que se puede revocar el dictamen de condiciones mínimas de seguridad otorgado a mi inmueble.

En caso de alguna modificación al inmueble, cambio de giro, ampliación, consumo de gas L.P, aumento de metros cuadrados, etc. Donde se pudiera generar un riesgo. El presente documento quedara sin efecto, y daré aviso inmediato a la Jefatura de Protección Civil y Bomberos.

Derivado de lo anterior, entiendo el grado de responsabilidad que esto conlleva y me hago responsable de los daños que se puedan derivar de la omisión, o negligencia al no contar con las medidas mínimas de seguridad y de prevención, dentro de la unidad económica, daños o afectaciones a terceros, por consiguiente, deslindo de cualquier compromiso y responsabilidad a la Jefatura de Protección Civil y Bomberos, Dirección de Desarrollo y Fomento Económico y al Ayuntamiento de Tepotzotlán, por cualquier contingencia que pudiera ocasionar dentro del inmueble, publicidad interna o externa y mobiliario lesiones o muertes.

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

Sexta. El solicitante declara que de contar con anuncios publicitarios o que al realizar cualquier técnica publicitaria lo hará en función de lo establecido en el Reglamento de Imagen Urbana, o bien atendiendo lo señalado por la Dirección de Desarrollo Urbano y Metropolitano, en adición a lo contemplado en el Código Financiero del Estado de México y Municipios.

AVISO DE PRIVACIDAD

Por medio del presente aviso y de conformidad con los artículos 15 y 17 de la Ley Federal de Protección de Datos Personales, el Centro de Atención Empresarial, dependiente de la Dirección de Desarrollo y Fomento Económico del H. Ayuntamiento de Tepotzotlán, Estado de México, hace del conocimiento del promovente que los datos personales que ha proporcionado, quedaran bajo resguardo de esta dependencia sin que pueda hacer mal uso de los mismos, además de que no podrán ser publicados para fines distintos a los establecidos para el cumplimiento del trámite que ha solicitado.

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

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

**TIEMPO DE RESPUESTA: MAXIMO 72 HORAS
COSTO: GRATUITO**

**CENTRO DE ATENCIÓN EMPRESARIAL
MODULO SARE (SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS)
PROLONGACIÓN EVA SÁMANO DE LÓPEZ MATEOS N°29-A, SAN MARTIN,
TEPOTZOTLÁN, ESTADO DE MÉXICO, C.P. 54605
CORREO: cae@tepotzotlan.gob.mx TELÉFONO: 58760808 EXT. 2105**

