



H. AYUNTAMIENTO DE CHAPA DER MOTA
2016-2018
SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS



FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE ALTA DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SARE - SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS

FECHA DE RESOLUCIÓN

INGRESO DEL TRAMITE		
DÍA	MES	AÑO
HORA:		

DÍA	MES	AÑO
HORA		

FOLIO: _____

DATOS GENERALES

NOMBRE O RAZÓN 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 POBLACION		CODIGO POSTAL	
FECHA DE APERTURA		ANUNCIOS PUBLICITARIOS		SI		NO	
						TIPO	
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				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 (Original y copia del contrato de arrendamiento, de comodato, de compra-venta, sesión de derechos, escrituras, entre otros) Anexar identificaciones de los involucrados..							
3.- ACTA CONSTITUTIVA EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICO COLECTIVA Y EN SU CASO PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL (Original y copia).							
4.- 2 FOTOGRAFÍAS (FACHADA E INTERIOR)							
5.- PERSONAS FÍSICAS DEBERÁN PRESENTAR UNA COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR O ALGUNA IDENTIFICACIÓN OFICIAL.							

CROQUIS DE LOCALIZACION



H. AYUNTAMIENTO DE _____, MÉXICO

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

FECHA DE SOLICITUD

DÍA	MÉS	AÑO			

FOLIO DE SOLICITUD

F-SARE-001/_____

HORA:

GIRO SOLICITADO:

FECHA DE RESPUESTA

DÍA	MÉS	AÑO			

HORARIO

ÁREA RESPONSABLE:



H. AYUNTAMIENTO DE CHAPA DER MOTA
2016-2018
SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS



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 SARE	1
2.- Documento que acredite la propiedad o posesión del inmueble (Original y copia del contrato de arrendamiento, de comodato, de compra-venta, sesión de derechos, escrituras, entre otros) Anexar identificaciones de los involucrados.	1
3.- Acta constitutiva en caso de ser persona jurídico colectiva y en su caso poder notarial del representante legal (original y copia).	1
4.- 2 fotografías (fachada e interior)	1
5.- Personas físicas deberán presentar una copia de la credencial de elector o alguna identificación oficial.	1

TIEMPO DE RESPUESTA 72 HORAS

COSTO GRATUITO

LUGARES DE PAGO PRESIDENCIA MUNICIPAL (CAJAS DE TESORERÍA MUNICIPAL)

LLENAR EL FORMATO CON LETRA MAYÚSCULA EN TINTA AZUL

H. AYUNTAMIENTO DE _____

MODULO SARE (SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS)

CALLE _____, ESTADO DE MÉXICO, C.P. _____

TELÉFONOS: 01 _____

Email: _____ Horario de Atención: _____

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 157, 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: _____