



AYUNTAMIENTO DE SOYANIQUEL PAN DE JUÁREZ 2025-2027
DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO



SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS

DE-TM

INGRESO DEL TRÁMITE			NUMERO DE FOLIO	FECHA DE RESOLUCIÓN		
DIA	MES	AÑO	0001	DIA	MES	AÑO
		2025				2025

HORA		HORA	
------	--	------	--

DATOS GENERALES DE LA UNIDAD ECONOMICA	
--	--

TIPO DE IMPACTO		
BAJO	MEDIANO	ALTO

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL	REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC)
-----------------------	--

NOMBRE O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
---	----------	--------------------

DOMICILIO	CODIGO POSTAL	USO
-----------	---------------	-----

INDUSTRIAL	COMERCIAL
SERVICIOS	OFICINAS

ENTRE CALLE Y CALLE:	
----------------------	--

NÚM. EXTERIOR	NÚM. INTERIOR	COLONIA O POBLACIÓN	CODIGO POSTAL
---------------	---------------	---------------------	---------------

FECHA DE APERTURA	ANUNCIOS PUBLICITARIOS	SI	NO	TIPO
-------------------	------------------------	----	----	------

TIPO DE MOVIMIENTO		ACTUALIZACIÓN DE DATOS		
--------------------	--	------------------------	--	--

ALTA DE LICENCIA	BAJA DE LICENCIA	RETIENDO	PROPIETARIO	DOMICILIO	CAMBIO DE GIRO
------------------	------------------	----------	-------------	-----------	----------------

NOMBRE DE OPERADOR LEGAL (PERSONA JURÍDICA COLECTIVA)	
---	--

CLAVE Y DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD O GIRO ECONÓMICO	
--	--

MONTO TOTAL DE LA INVERSIÓN	FECHA DE INICIO DE OPERACIONES
-----------------------------	--------------------------------

IMPORTE CON LETRA	
-------------------	--

2025 - 2027	
-------------	--

CANTIDAD DE EMPLEOS	TEMPORAL	PERMANENTE	¿CUANTAS?
---------------------	----------	------------	-----------

EMPLA PERSONAS DISCAPACITADAS:	SI	NO	¿CUANTAS?
--------------------------------	----	----	-----------

DATOS DEL INMUEBLE	
--------------------	--

SUPERFICIE TOTAL DEL PREDIO	CLAVE CATASTRAL
-----------------------------	-----------------

SUPERFICIE CONSTRUIDA	NÚM. DE NIVELES	USO ACTUAL
-----------------------	-----------------	------------

SUPERFICIE OCUPADA POR EL ESTABLECIMIENTO	NÚM. DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO	NÚM. DE EMPLEADOS
---	------------------------------------	-------------------

REQUISITOS		SI	NO
------------	--	----	----

1.- FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE ALTA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SARE:			
---	--	--	--

2.- DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PROPIEDAD O POSESIÓN DEL INMUEBLE (Original y copia del contrato de arrendamiento, de comodatos, de compra - venta, sesión de derechos, escrituras) Anexar identificación de los involucrados.			
--	--	--	--

3.- ACTA CONSTITUTIVA EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICA COLECTIVA Y/O EN SU CASO PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL(Original y copia).			
--	--	--	--

4.- 1 FOTOGRAFÍA EN EL INTERIOR Y 1 FOTOGRAFÍA EN EL EXTERIOR.			
--	--	--	--

5.- LAS PERSONAS FÍSICAS DEBERÁN PRESENTAR UNA COPIA DE SU CREDENCIAL DE ELECTOR O ALGUNA IDENTIFICACIÓN OFICIAL			
--	--	--	--

CROQUIS DE LOCALIZACIÓN	
-------------------------	--

--	--

CONSIDERACIONES GENERALES	
1.- Extintor de 4.5 kg con 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 de contener material indispensable y necesario para prestar los primeros auxilios.	
4.- Las instalaciones eléctricas deben de estar ocultas en canaletas o tubos conduct.	
5.- En caso de que el establecimiento con gas LP, deben de estar con tubo de cobre o copes pintadas en esmalte color amarillo, en caso de contar con cilindro debe de estar en un lugar ventilado y no menor a 3 metros de contactos eléctricos.	
6.- El establecimiento debe de contar con iluminación y ventilación natural y/o artificial para la actividad a realizar.	
7.- No ocupar vía pública, ni áreas verdes de propiedad Municipal.	
8.- Contar con una guía de teléfonos de emergencia, cuerpos de rescate y auxilio.	
Nota: En caso de no cumplir con los requisitos antes descritos, al momento de las inspecciones, se hará acreedor de las sanciones correspondientes de acuerdo a las disposiciones fiscales y reglamentos del bando municipal o cancelación de la cédula 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 encuentre el establecimiento aquí mencionado.
CUARTA	El solicitante, declara ser el responsable del establecimiento en virtud de llevar acabo la operación del mismo directamente o a través de terceras personas.
QUINTA	El solicitante, manifiesta que el establecimiento está habilitado para cumplir con 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 VERDICA 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 FALSIDAD EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 157 FRACCIÓN 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	

ELABORÓ HBA DAVID GÓMEZ VAZQUEZ DIRECTOR DE DESARROLLO ECONOMICO	VISTO BUENO HBA DAVID GÓMEZ VAZQUEZ DIRECTOR DE DESARROLLO ECONOMICO	FECHA DE ACTUALIZACIÓN 29 Enero/2025.
---	---	---