



Sistema de Apertura Rápida de Empresas

H. AYUNTAMIENTO DE PIJJIAPAN, CHIAPAS
FORMATO UNICO DEL SISTEMA DE APERTURA
RAPIDA DE EMPPPASAS



PARA USO EXCLUSIVO DEL MODULO SARE

FOLIO SOLICITUD

[Empty box for Folio Solicitud]

MARQUE CON UNA "X" SEGUN EL CAMPO A ESPECIFICAR

TIPO DE TRÁMITE: APERTURA [] REFRENDO [] COSTO []

Actividad Comercial compatible CATALOGO [] CLAVE DE CATALOGO []

Clave Catastral del local []

AREAS A NOTIFICAR

DIRECCION DE OBRAS PÚBLICAS COORD. DE PROTECCION CIVIL DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

[Empty box for Obras Públicas]

[Empty box for Protección Civil]

[Empty box for Salud Municipal]

Folio Factibilidad Uso de Suelo []

Folio Licencia de Funcionamiento []

FECHA DE RECEPCION []

FECHA DE ENTREGA []

DATOS PARA SER LLENADO POR EL SOLICITANTE:

Municipio de Pijjapan, Chiapas a de del

Consideraciones iniciales:

- 1. Si aún no cuenta con un local para establecer su negocio...
2. El trámite para solicitar la licencia de funcionamiento...
3. La licencia de funcionamiento, se entregara en forma expedita...

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE: [] R.F.C. [] CURP []

CALLE [] No. Ext [] No. INT. []

COLONIA [] C. P. [] LOCALIDAD []

TELEFONOS

CASA [] CELULAR [] OFICINA [] OTRO/ESPECIFIQUE []

DATOS DEL GIRO

NOMBRE COMERCIAL [] ACTIVIDAD []

INVERSION ESTIMADA [] NO. EMPLEOS []

DATOS DEL LOCAL

HORARIO:

SUPERFICIE LOCAL M2 []

PROPIETARIO [] ARRENDATARIO [] OTRO [] ESPECIFIQUE []

CALLE [] No. Ext [] No. INT []

COLONIA []

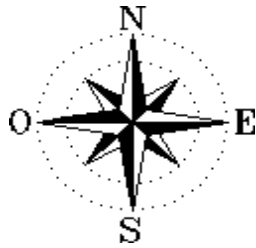
ENTRE CALLES []

SELLO DE RECIBIDO

Bajo protesta de decir la verdad declaro que los datos aquí presentados son verdaderos...

Firma el Propietario o el Representante Legal.

CROQUIS DE LOCALIZACION

REQUISITOS	MÓDULO SARE	OBRAS PUBLICAS
1. Formato Único SARE (FUSARE) debidamente requisito		
2. Identificación oficial del titular del negocio o del representante legal en caso de persona moral (credencial de Elector, cartilla de Servicio Militar, pasaporte vigente o cedula profesional)		
3. Copia del Acta Constitutiva (persona moral).		
4. Poder Notarial del Representante Legal (persona moral), solo en caso de que no se establezca en el acta constitutiva la representación legal.		
5. Pago Predial		

REQUERIMIENTOS PROTECCIÓN CIVIL	
Extintor PQS, si es p/ papel, madera o derivado, Co2 p/ equipo electrónico	
Constancia de manejo de extintor.	
Instalación eléctrica en buen estado y entubadas.	
Señalamiento de rutas de evacuación y salidas de emergencia.	
Señalamiento preventivo en caso de sismos o incendios	

REQUERIMIENTOS SALUD MUNICIPAL	
Buena iluminación, ventilación.	
Botiquín.	
Recipiente p/ basura.	
Uniforme necesario para los Empleados (Cubre Bocas, gorra o cofia, mandil)	

Me doy por enterado que recibiré la visita de supervisión de la Dirección de Obras Públicas (Factibilidad de Uso de Suelo), Dirección de Salud Municipal y de la Dirección de Protección Civil, en lapso de 15 días hábiles, a partir de haber recibido la Licencia Municipal de Funcionamiento en donde cumpliré con los requisitos establecidos y detallados en la parte superior de este formato, en caso de incumplimiento se me aplicara la normatividad correspondiente (apercibimiento, multa y clausura).

FIRMA DEL PROPIETARIO O EL REPRESENTANTE LEGAL

NOTA
RECUERDE QUE LA RESOLUCION DE SU TRAMITE SERA DE 48 HORAS.

Pijijiapan, Chiapas; a ____ de _____ de 2017.