

H. AYUNTAMIENTO DE URUPAN, MICHOACÁN



FORMATO ÚNICO

GIROS SARE, BLANCOS, ROJOS Y ANUNCIOS
ACTIVIDADES COMERCIALES, INDUSTRIALES Y DE SERVICIOS



F-SARE 04

ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN EL 07 DE JULIO DE 2008

DÍA MES AÑO

FOLIO No. _____

FECHA

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

A) TIPO DE GIRO Y TRÁMITE A REALIZAR

LLENADO POR UN FUNCIONARIO

SARE
 BLANCO
 ROJO
 ANUNCIO

LICENCIA NUEVA
 CAMBIO DE GIRO
 CANCELACIÓN
 CAMBIO DE DOMICILIO
 CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL
 REPOSICIÓN
 SUSPENSIÓN

Nº DE LICENCIA: _____
 Nº DE RECIBO: _____
 MONTO: \$ _____
 FECHA DE PAGO _____
 FOLIO IVR: _____
 FOLIO PC: _____

B) DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE O RAZÓN SOCIAL: _____

R.F.C. E-MAIL _____

ACTIVIDAD A DESARROLLAR: _____

DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: _____

CALLE _____ Nº _____ INTERIOR _____

COLONIA _____ C.P. _____ LOCALIDAD _____

ENTRE LA CALLE _____ Y _____

AUTOEMPLEO: H M EMPLEADOS: H M D INVERSIÓN: _____

C) COMPOSICIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

COMERCIAL _____ m²
 BODEGA _____ m²
 INDUSTRIA _____ m²
 OTRO _____ m² ESPECIFIQUE: _____
 OFICINA _____ m²

D) LLENAR SOLO EN CASO DE HABER CAMBIADO SU REGISTRO

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE O RAZÓN SOCIAL ANTERIOR: _____

R.F.C. ANTERIOR

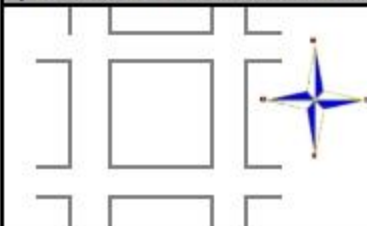
DENOMINACIÓN ANTERIOR: _____

ACTIVIDAD ANTERIOR: _____

(DOMICILIO ANTERIOR) CALLE: _____ Nº _____ INTERIOR _____

COLONIA: _____ C.P. _____ LOCALIDAD _____

E) CROQUIS DE LOCALIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO



INDIQUE LA REFERENCIA O ACTIVIDAD
MERCANTE DE LOS INMUEBLES
COLINDANTES CON SU MEDIO.

FRENTE: _____
 L. DERECHO: _____
 L. IZQUIERDO: _____

SELLO DE LA DEPENDENCIA

Av. Chiapas #93 Interior 132, Colonia Ramón Farfán, Tels: (452) 519 1255 y (452) 523 2926

F. DESCRIPCIÓN DE LOS ANUNCIOS

No.	TIPO	FORMA	MODO DE COLOCACIÓN	MEDIDAS DEL ANUNCIO			LEYENDA DEL ANUNCIO	COSTO DEL ANUNCIO
				LARGO	ANCHO	TOTAL EN M2		
1	LUMINOSO, NO LUMINOSO, ELECTRONICO U OTRO.	CUADRADO, REDONDO, RECTANGULAR U OTRO.	NOTULADO, TOLDO, ADOSADO, ESPECTACULAR, AZOTEA, BANDERA, VÍA PÚBLICA U OTRO.					
2								
3								
4								
5								

NOTA: EN CASO DE TENER MAS DE CINCO ANUNCIOS FAVOR DE SOLICITAR UN FORMATO ADICIONAL

SUMA TOTAL - - - \$

Nº DE LICENCIA: _____

Nº DE RECIBO: _____

MONTO: \$ _____

FECHA DE PAGO _____

G. REQUISITOS GENERALES

SOLICITUD FIRMADA POR EL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL ORIGINAL O COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL TITULAR O REP. LEGAL IDENTIFICACIÓN OFICIAL DE LA PERSONA QUE REALIZA EL TRÁMITE R.F.C. CON DOMICILIO Y ACTIVIDAD COMERCIAL ACTUALIZADO COPIA ACTA CONSTITUTIVA (PERSONA MORAL) COPIA DEL PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL CONTRATO DE ARRENDAMIENTO O COMODATO VIGENTE COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL LOCAL NO MAYOR A 3 MESES DE ANTIGÜEDAD (CIE, AGUA, TELÉFONO O PREDIAL). RECIBO PREDIAL VIGENTE RECIBO DE AGUA VIGENTE VERIFICACIÓN INSPECTORES VARIOS RAMOS PUBLICACIÓN EN LOS ESTRADOS DE PRESIDENCIA VIGENTE LICENCIA DE USO DE SUELO CONSTANCIA DE ZONIFICACIÓN URBANA VIGENTE DICTAMEN ESTRUCTURAL VIGENTE DICTAMEN DE PROTECCIÓN CIVIL VIGENTE IFE DEL ARRENDADOR O COMODANTE NO. OFICIAL

DICTAMEN DE REGIDURÍA DE SALUD DICTAMEN AMBIENTAL VIGENTE ALTA DE LA SEMARNAT CON N.R.A. Y DOMICILIO ACTUALIZADO DICTAMEN DE FACTIBILIDAD DE CAPASU VIGENTE REGISTRO DE LA S.E.P. O SEDESOL CALIBRACIÓN DE BASCULA VIGENTE AVISO DE EXTRAVÍO ANTE EL MINISTERIO PÚBLICO EN CASO DE SER MENOR EDAD TRAER CARTA RESPONSIVA ACTA DE DEFUNCIÓN LICENCIA ORIGINAL SEGURO DE DAÑOS A TERCEROS VIGENTE FOTOGRAFÍA O FOTOMONTAJE DIGITAL O IMPRESO DE LA FACHADA DEL LOCAL INCLUYENDO LA AZOTEA Y CUALQUIER OTRO LUGAR DONDE SE APRECIE LA UBICACIÓN Y COLOCACIÓN DEL (LOS) ANUNCIOS. MEDIDAS EXACTAS DEL (LOS) ANUNCIOS (ANCHO X LARGO = M2) POLIZA DE SEGURO VIGENTE OTRO: _____

H. DECLARACIONES FINALES DEL SOLICITANTE

PRIMERA: DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE TODOS LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE FORMATO DE SOLICITUD SON REALES Y VERÍDICOS QUE EL ESTABLECIMIENTO FUNCIONA Y/O FUNCIONARÁ EN LAS CONDICIONES EN QUE ME FUESE OTORGADA LA LICENCIA MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO Y QUE ME SUJETO A LAS VERIFICACIONES QUE EL H. AYUNTAMIENTO DE URUAPAN CONSIDERE PERTINENTES PARA COMPROBAR LA AUTENTICIDAD DE LA INFORMACIÓN.

SEGUNDA: EL SOLICITANTE DECLARA QUE LOS DOCUMENTOS QUE ACOMPAÑA SON FIELMENTE REPRODUCIDOS DE LOS ORIGINALES.

TERCERA: 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.

QUINTA: EL SOLICITANTE MANIFIESTA QUE EL ESTABLECIMIENTO ESTÁ HABITADO PARA CUMPLIR CON LAS FUNCIONES QUE SE PRETENDE, SIN MENOS CABO DE LA SALUD E INTEGRIDAD DE LAS PERSONAS EN GENERAL.

FIRMA Y DATOS DEL CONTRIBUYENTE

NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

NÚMERO Y TIPO DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL

DOMICILIO PARTICULAR

TELÉFONO PARTICULAR, OFICINA O CELULAR

FIRMA Y DATOS DE QUIEN TRAMITA

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN TRAMITA

NÚMERO Y TIPO DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL

DOMICILIO PARTICULAR

TELÉFONO PARTICULAR, OFICINA O CELULAR