

# INSTRUCTIVO DE LLENADO DE FORMATO ÚNICO

## Pasos para el llenado del Formato Unico SARE

### A) TIPO DE GIRO Y TRÁMITE A REALIZAR

Marcar con una "X" el tipo de Giro y el tipo de trámite a realizar.  
ejemplo: Licencia Nueva (Si es primera vez que se solicita).

A) TIPO DE GIRO Y TRÁMITE A REALIZAR				<input type="checkbox"/> SARE	<input type="checkbox"/> BLANCO	<input type="checkbox"/> ROJO	<input type="checkbox"/> ANUNCIO
LLENADO POR UN FUNCIONARIO							
<input checked="" type="checkbox"/> LICENCIA NUEVA	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE GIRO	<input type="checkbox"/> CANCELACIÓN	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE DOMICILIO				
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL	<input type="checkbox"/> REPOSICIÓN	<input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN	<input type="checkbox"/>				
Nº DE LICENCIA: _____	Nº DE RECIBO: _____	MONTO: S _____	FECHA DE PAGO _____				
FOLIO IVR: _____	FOLIO PC: _____						

### B) DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

- 1.- Nombre completo del titular de la licencia.
- 2.- Registrar su R.F.C. (Registro Federal de Contribuyentes).
- 3.- Agregue el Giro de su negocio. ejemplo: Venta de Abarrotes.
- 4.- Llenar sólo en caso de tener nombre comercial del negocio. ejemplo: Abarrotes Lupita.
- 5.- Agregue nombre y numero de la calle donde se encuentra el establecimiento.
- 6.- Agregue la Colonia, C.P. y Localidad de su negocio.
- 7.- Agregue las 2 calles principales que colinden con su establecimiento.
- 8.- Marque con una "X" los empleos que se generan con la apertura del establecimiento o si es únicamente autoempleo y la inversión que se requiere para su negocio.

### C) COMPOSICIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

Marque con una "X" la composición que le corresponde y registrar cuanto mide su establecimiento en m2. ejemplo: comercial 16 m2.

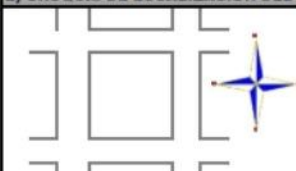
C) COMPOSICIÓN DEL ESTABLECIMIENTO					
<input checked="" type="checkbox"/> COMERCIAL	16.0	m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> BODEGA	_____	m <sup>2</sup>
<input type="checkbox"/> INDUSTRIA	_____	m <sup>2</sup>	<input type="checkbox"/> OTRO	_____	m <sup>2</sup> ESPECIFIQUE: _____
<input type="checkbox"/> OFICINA	_____	m <sup>2</sup>			

### D) LLENAR SOLO EN CASO DE HABER CAMBIADO SU REGISTRO

Anotar los datos anteriores de su licencia.

### E) LLENAR UN CROQUIS DE UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

Marque las referencias que haya junto a su establecimiento.

E) CROQUIS DE LOCALIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO	SELLO DE LA DEPENDENCIA
 <p>INDIQUE LA REFERENCIA O ACTIVIDAD MERCANTIL DE LOS INMUEBLES COLINDANTES CON SU NEGOCIO.</p> <p>FRONTE: _____</p> <p>L. DERECHO: _____</p> <p>L. IZQUIERDO: _____</p>	

### F) DESCRIPCIÓN DE LOS ANUNCIOS

Llenar sólo en caso de tener anuncios publicitarios en su establecimiento.  
ejemplo: Anuncio No luminoso, Adosado, Rectangular de 3 x 1 m2, Leyenda "Abarrotes Lupita"

F. DESCRIPCIÓN DE LOS ANUNCIOS								
No.	TIPO	FORMA	SITUO O COLOCACIÓN	MEDIDAS DEL ANUNCIO			LEYENDA DEL ANUNCIO	COSTO DEL ANUNCIO
				LARGO	ANCHO	TOTAL EN M2		
1	Estampado	Rectangular	Adosado	3	1	3	Abarrotes Lupita	
2								
3								
4								
5								
<b>SUMA TOTAL</b>								<b>5</b>

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

### G) REQUISITOS GENERALES

En este apartado se marcan los requisitos que debe de anexar para concluir su trámite.

G. REQUISITOS GENERALES	
<input type="checkbox"/> SOLICITUD FIRMADA POR EL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/> DICTAMEN DE REGISTRO DE SALUD
<input type="checkbox"/> ORIGINAL O COPIA DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL TITULAR O REP. LEGAL	<input type="checkbox"/> DICTAMEN AMBIENTAL VIGENTE
<input type="checkbox"/> IDENTIFICACIÓN OFICIAL DE LA PERSONA QUE REALIZA EL TRÁMITE	<input type="checkbox"/> ALTA DE LA SEMARNAT CON N.R.A. Y DOMICILIO ACTUALIZADO
<input type="checkbox"/> R.F.C. CON DOMICILIO Y ACTIVIDAD COMERCIAL ACTUALIZADO	<input type="checkbox"/> DICTAMEN DE FACTIBILIDAD DE CAPASU VIGENTE
<input type="checkbox"/> COPIA ACTA CONSTITUTIVA (PERSONA MORAL)	<input type="checkbox"/> REGISTRO DE LA S.E.P. O SEDESOL
<input type="checkbox"/> COPIA DEL PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL	<input type="checkbox"/> CALIBRACIÓN DE BASCULA VIGENTE
<input type="checkbox"/> CONTRATO DE ARRENDAMIENTO O COMODATO VIGENTE	<input type="checkbox"/> AVISO DE EXTRAVÍO ANTE EL MINISTERIO PÚBLICO
<input type="checkbox"/> COMPROBANTE DE DOMICILIO DEL LOCAL NO MAYOR A 3 MESES DE ANTIGÜEDAD (12, 16, 18, 24, 30, 36, 42, 48, 54, 60, 66, 72, 78, 84, 90, 96, 102, 108, 114, 120, 126, 132, 138, 144, 150, 156, 162, 168, 174, 180, 186, 192, 198, 204, 210, 216, 222, 228, 234, 240, 246, 252, 258, 264, 270, 276, 282, 288, 294, 300, 306, 312, 318, 324, 330, 336, 342, 348, 354, 360, 366, 372, 378, 384, 390, 396, 402, 408, 414, 420, 426, 432, 438, 444, 450, 456, 462, 468, 474, 480, 486, 492, 498, 504, 510, 516, 522, 528, 534, 540, 546, 552, 558, 564, 570, 576, 582, 588, 594, 600, 606, 612, 618, 624, 630, 636, 642, 648, 654, 660, 666, 672, 678, 684, 690, 696, 702, 708, 714, 720, 726, 732, 738, 744, 750, 756, 762, 768, 774, 780, 786, 792, 798, 804, 810, 816, 822, 828, 834, 840, 846, 852, 858, 864, 870, 876, 882, 888, 894, 900, 906, 912, 918, 924, 930, 936, 942, 948, 954, 960, 966, 972, 978, 984, 990, 996, 1000)	<input type="checkbox"/> EN CASO DE SER MENOR EDAD TRAER CARTA RESPONSIVA
<input type="checkbox"/> RECIBO FISCAL VIGENTE	<input type="checkbox"/> ACTA DE DEFUNCIÓN
<input type="checkbox"/> RECIBO DE AGUA VIGENTE	<input type="checkbox"/> LICENCIA ORIGINAL
<input type="checkbox"/> VERIFICACIÓN INSPECTORES VARIOS RAMOS	<input type="checkbox"/> SEGURO DE DAÑOS A TERCEROS VIGENTE
<input type="checkbox"/> PUBLICACIÓN EN LOS ESTRADOS DE PRESIDENCIA VIGENTE	<input type="checkbox"/> FOTOGRAFÍA O FOTOFONOTRÁFIC DIGITAL O IMPRESO DE LA FACHADA DEL LOCAL, INCLUYENDO LA ADRESA Y CUALQUIER OTRO LUGAR DONDE SE APRECE LA UBICACIÓN Y EDUCACIÓN DEL LOCAL ANUNCIOS.
<input type="checkbox"/> LICENCIA DE USO DE SUELO	<input type="checkbox"/> MEDIDAS EXACTAS DEL (LOS) ANUNCIOS (ANCHO X LARGO X M2)
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE ZONIFICACIÓN URBANA VIGENTE	<input type="checkbox"/> POLIZA DE SEGURO VIGENTE
<input type="checkbox"/> DICTAMEN ESTRUCTURAL VIGENTE	<input type="checkbox"/> OTRO: _____
<input type="checkbox"/> DICTAMEN DE PROTECCIÓN CIVIL VIGENTE	
<input type="checkbox"/> P.F.E DEL ARRENDADOR O COMODANTE	
<input type="checkbox"/> NO. OFICIAL	

### H) DECLARACIONES FINALES DEL SOLICITANTE

Contiene las declaraciones del solicitante.

### I) FIRMA Y DATOS DEL CONTRIBUYENTE

En esta sección se coloca el nombre completo de la persona a nombre de quien va a salir la licencia, así como su domicilio, No. y tipo de identificación y teléfono particular.

FIRMA Y DATOS DEL CONTRIBUYENTE
_____ NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL
_____ NÚMERO Y TIPO DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL
_____ DOMICILIO PARTICULAR O FISCAL
_____ TELÉFONO PARTICULAR, OFICINA O CELULAR

### J) FIRMA Y DATOS DE QUIEN TRAMITA

En esta sección deberán ir los datos de la persona que se encuentra haciendo el trámite de la licencia.

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