



INGRESO DEL TRAMITE			FECHA DE RESOLUCIÓN		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
HORA			HORA		
INGRESO DEL TRAMITE					

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 POBLACIÓN		CODIGO POSTAL	

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

TIPO DE MOVIMIENTO			ACTUALIZACION DE DATOS		
ALTA DE LICENCIA	BAJA DE LICENCIA	REFRENDO	PROPIETARIO	DOMICILIO	CAMBIO DE GIRO

NOMBRE DEL OPERADOR 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 ESTABLECIMIENTO	NO. DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO	NO. DE EMPLEADOS
--	-----------------------------------	------------------

REQUISITOS

- 1.- FORMATO UNICO DE SOLICITUDES DE ALTA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SARE
- 2.- DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PROPIEDAD O POSESIÓN DEL INMUEBLE

				NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE			
				FECHA DE INICIO DE OPERACIONES			



COMPROBANTE DE INICIO DE TRAMITE

FECHA DE SOLICITUD:				FECHA DE RESPUESTA:			
	DIA	MES	AÑO		DIA	MES	AÑO
HORA:							
FOLIOS DE SOLICITUD:				SSS			
HORARIO:				SSS			