

PARA USO EXCLUSIVO DEL MÓDULO SARE

TIPO DE TRÁMITE:  APERTURA  REFRENDO

Actividad Comercial Compatible (Catálogo): \_\_\_\_\_

Clave en Catálogo de Giros:

Folio Solicitud: \_\_\_\_\_

Secretaría de Desarrollo Urbano y Ecología:  Aviso a la Dirección de Protección Civil:  Aviso a la Secretaría de Salud:

Folio Uso de Suelo: \_\_\_\_\_ Folio Licencia Municipal de Funcionamiento: \_\_\_\_\_

Fecha de recepción:

Fecha de entrega:

PARA SER LLENADO POR EL SOLICITANTE

Tapachula, Chiapas a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

Consideraciones Iniciales:

- 1.- Si usted aún no cuenta con un local para establecer su negocio y ya conoce la actividad comercial que desea iniciar, se sugiere no contratar en arrendamiento, ni remodelar el local hasta no conocer el uso de suelo destinado al mismo.
- 2.- El trámite para solicitar la Licencia Municipal de Funcionamiento a través del Sistema Municipal de Apertura Rápida de Empresas, sólo aplica para locales previa y legalmente construidos, de lo contrario deberá acudir a la Dirección de Control Urbano, de la Secretaría de Desarrollo Urbano y Ecología, para tramitar la licencia de construcción.
- 3.- La licencia se entrega en 48 horas y condicionada a que el solicitante cumpla con los requisitos que marcan las áreas de supervisión, Desarrollo Urbano (Uso del Suelo), Sanidad y Protección Civil.

Datos del Solicitante

Nombre del Solicitante o Razón Social: \_\_\_\_\_ R.F.C. \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ No. Exterior: \_\_\_\_\_ No. Interior: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_

Entre calles: \_\_\_\_\_

Teléfono Particular: \_\_\_\_\_ Teléfono Oficina: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Datos del Giro

Nombre Comercial: \_\_\_\_\_

Actividad preponderante: \_\_\_\_\_

Inversión estimada: Obra Civil: \_\_\_\_\_ Equipamiento e Inventario: \_\_\_\_\_ Número de empleados: \_\_\_\_\_

Datos del Local

Superficie del inmueble o local (m2): \_\_\_\_\_ Número de Cajones de Estacionamiento: \_\_\_\_\_

Es usted:

Propietario  Arrendatario  Otro  Especifique: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ No. Exterior: \_\_\_\_\_ No. Interior: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

Entre calles: \_\_\_\_\_

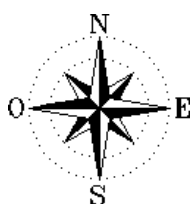
Bajo protesta de decir la verdad declaro que los datos aquí presentados son verdaderos y que cualquier falsedad u omisión a los mismos, será causa de la revocación de la Licencia Municipal de Funcionamiento. Lo anterior sin perjuicio de las sanciones en que puedo incurrir por falsedad de declaraciones ante una autoridad distinta de la judicial.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma el Propietario o el Representante Legal

SELLO DE RECIBIDO

FO-MS-001

**CROQUIS DE LOCALIZACIÓN**

REFERENCIA: \_\_\_\_\_

REQUISITOS	DOCUMENTOS ENTREGADOS
Formato Único Municipal (FO-MS-01) debidamente requisitado	
Copia del Acta Constitutiva (Persona Moral).	
Poder Notarial del Representante Legal (Persona Moral), solo en caso de que no se establezca en el acta constitutiva la representación legal.	
Identificación oficial del titular del negocio o del Representante Legal en caso de persona moral (Credencial de Elector, Cartilla de Servicio Militar, Pasaporte Vigente, Cédula Profesional o Licencia de Manejo Vigente).	
Copia del comprobante que acredite la posesión (Escrituras, Contrato de Arrendamiento, Contrato de Compraventa, Título de Propiedad, Contrato de Donación ó Contrato de Comodato).	
Pago Predial en caso de que el Ciudadano sea propietario del Inmueble donde va aperturar su negocio, si paga renta no se presenta este documento.	
Si el solicitante es extranjero deberá presentar una autorización expedida por el Instituto Nacional de Migración de la Secretaría de Gobernación, que permita realizar dicha actividad (Forma Migratoria FM3).	

REQUERIMIENTOS SALUD MUNICIPAL	REQUERIMIENTOS PROTECCIÓN CIVIL
Buena iluminación, ventilación.	Extintor PQS, si es p/ papel, madera o derivado, Co2 p/ equipo electrónico
Botiquín.	Constancia de manejo de extintor.
Cuenta con recipiente p/ basura.	Instalación eléctrica en buen estado y entubadas.
Uniforme necesario para los Empleados.	Copia de Factibilidad de Uso de Suelo.
	Señalamiento de rutas de evacuación y salidas de emergencia.
	Señalamiento preventivo en caso de sismos o incendios.

**Nota 1: Si el giro es Elaboración y Venta de Alimentos deberá cumplir con la Norma Oficial NOM 120-DDS-1-1994 y NOM 093-SSA-1-1994.**

**Nota 2: Si el giro es Elaboración y Venta de Alimentos y cuenta con tanque estacionario deberá cumplir con la Norma Oficial NOM 004-SEDG-2004**

Me doy por enterado que recibiré la visita de supervisión de la Secretaría de Desarrollo Urbano (Uso de Suelo), Secretaría de Salud y de la Dirección de Protección Civil, Municipal, 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 será causa de la revocación de la Licencia Municipal de Funcionamiento.**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA EL PROPIETARIO O EL REPRESENTANTE LEGAL**

Tapachula, Chiapas; a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_

**Nota: Para cualquier duda favor de comunicarse al Módulo SARE teléfono 62 6 97 55 o visítanos en <http://sde.munitap.gob.mx>.**