

MUNICIPIO DE CADEREYTA DE MONTES



TESORERÍA MUNICIPAL

Departamento de Ingresos



Municipio de Cadereyta

FECHA DE SOLICITUD

--	--	--

AÑO MES DÍA

TIPO DE COMERCIO

ESTABLECIDO	
AMBULANTE	

SOLICITUD PARA LICENCIA MUNICIPAL, AVISO DE MODIFICACIÓN O BAJA

Tipo de Tramite Apertura Renovación Modificación Suspensión de Actividades

Tipo de Persona Física Moral

1. DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

Nombre o Representante Legal: _____			
Apellido Paterno		Apellido Materno	
Nombre			
Domicilio: _____			
Calle o Avenida		Num. Ext.	Num. Int.
Código Postal			
Colonia		Teléfono	R.F.C.
Correo Electrónico _____			

2. DATOS DEL NEGOCIO

Delegación Municipal: _____			
Denominación Comercial: _____		Superficie en m2: _____	
Domicilio: _____			
Calle o Avenida		Num. Ext.	Num. Int.
Código Postal			
Entre la calle		Y la calle	
Colonia		Clave Catastral	R.F.C.
Teléfono			
Horario de Trabajo: _____		Capital de trabajo y/o inversión: _____	
Empleos generados: _____			

3. DOCUMENTACIÓN PRESENTADA (APERTURA)

4. DOCUMENTACIÓN PRESENTADA (RENOVACIÓN Y/O REFRENDO)

<input type="checkbox"/> 1	Solicitud elaborada	<input type="checkbox"/> 1	Licencia anterior
<input type="checkbox"/> 2	Copia de credencial de elector (IFE y/o INE)	<input type="checkbox"/> 2	Revisión de expediente para integrar requisitos faltantes
<input type="checkbox"/> 3	Cedula Fiscal (R.F.C) y Alta en Hacienda, copia	<input type="checkbox"/> 3	Constancia de situación fiscal
<input type="checkbox"/> 4	Comprobante de Domicilio, copia		
<input type="checkbox"/> 5	Croquis de localización		
<input type="checkbox"/> 6	Copia de Acta constitutiva, en caso persona moral		
<input type="checkbox"/> 7	Dictamen de Protección Civil (Se tramita en Dirección de Gobierno)		
<input type="checkbox"/> 8	Dictamen de Uso de suelo (Se tramita en Desarrollo Urbano, Obras Públicas)		
<input type="checkbox"/> 9	Factibilidad de giro (Se tramita en Desarrollo Urbano, Obras Públicas)		
<input type="checkbox"/> 10	Dictamen de Plan de Manejo de Residuos Sólidos (Se tramita en Servicios Municipales)		

Describe Brevemente las actividades comerciales a realizar

Observaciones y Costo (Exclusivo para área de licencias)

Sello de Autorización
Departamento de Fiscalización

Nombre y Firma

Sello y Firma de Recibido

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información proporcionada es verídica y que los documentos que acompaño son auténticos.