

FECHA: \_\_\_\_\_

RAZON SOCIAL: \_\_\_\_\_

<b>REQUISITOS PARA AMPLIACIÓN DE HORARIO DE FUNCIONAMIENTO</b>	
	FORMATO DE SOLICITUD Y SOLICITUD PERSONAL
	COPIA DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO VIGENTE
	COPIA DE PODER NOTARIAL PARA ACTOS DE ADMINISTRACION EN CASO DE SER PERSONA MORAL
	COPIA CONSTANCIA DE SITUACION FISCAL
	COPIA DE IDENTIFICACION OFICIAL VIGENTE DE LA PERSONA FISICA O DEL REPRESENTANTE LEGAL
	COPIA DEL COMPROBANTE DE PAGO DEL IMPUESTO PREDIAL AL DIA
	COPIA DEL COMPROBANTE DE PAGO DEL SERVICIO DE AGUA POTABLE AL DÍA
	COPIA DE IDENTIFICACION OFICIAL DE QUIEN REALIZA EL TRAMITE
<b>OBSERVACIONES:</b>	