centro
Gobierno de puertas abiertas

FET-002

FORMATO DE SOLICITUD
SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS

FOLIO _____

FECHA DE SOLICITUD _____ (DÍA MES AÑO)

DATO CATASTRAL DEL PREDIO DONDE SE UBICA EL ESTABLECIMIENTO _____

A. DATOS DEL SOLICITANTE O RAZÓN SOCIAL:

_____
APELLIDO PATERNO — APELLIDO MATERNO — NOMBRE(S)

_____ TELÉFONOS (PARTICULAR, OFICINA, CELULAR)

_____ R.F.C.

SÓLO PERSONAS JURÍDICAS COLECTIVAS: _____ REPRESENTANTE LEGAL

TELÉFONOS _____

B. DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO:

_____
CALLE — No. (EXT-INT-LETRA) — COL. O FRACC. — C.P.

_____ LOCALIDAD — ENTRE LA CALLE _____ Y LA CALLE _____ — _____ TELÉFONOS

C. DOMICILIO FISCAL:

_____
CALLE — No. (EXT-INT-LETRA) — COL. O FRACC. — C.P.

_____ LOCALIDAD — ENTRE LA CALLE _____ Y LA CALLE _____ — _____ TELÉFONOS

D. DATOS DEL PREDIO:

SUPERFICIE DEL TERRENO (m²) _____ ÁREA A UTILIZAR (m²) _____ NÚMERO DE PISOS _____

No. DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO (HABILITADOS EN EL INMUEBLE) _____

E. DATOS DEL GIRO:

GIRO SOLICITADO: _____

DENOMINACIÓN COMERCIAL: _____

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: _____ ÚNICO, SUCURSAL O MATRIZ

ACTIVIDAD PREPONDERANTE: _____

INVERSIÓN ESTIMADA EN PESOS: $ _____ NÚMERO DE EMPLEADOS: _____

FOLIO _____

FORMATO DE SOLICITUD *SARE*

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

_____
APELLIDO PATERNO — APELLIDO MATERNO — NOMBRE(S)

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO:

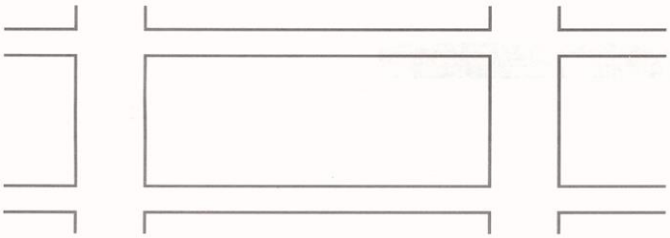
_____
CALLE — No. (EXT-INT-LETRA) — COL. O FRACC

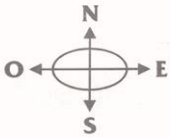
GIRO SOLICITADO: _____

FECHA DE SOLICITUD _____ (DÍA MES AÑO)

FECHA DE ENTREGA _____ (DÍA MES AÑO)

CROQUIS DE LOCALIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO





Es importante señalar los nombres de las calles colindantes a la manzana en que se encuentra el predio, así como la distancia en metros a la esquina más próxima.
NOTA: Si la localización no es exacta, no se recibirá el formato de solicitud *SARE / DOS DÍAS*

CONSIDERACIONES GENERALES DE LAS COORDINACIONES DE SALUD, PROTECCIÓN CIVIL Y FISCALIZACIÓN Y NORMATIVIDAD

1. Contar con un extintor como mínimo, de acuerdo con las necesidades del negocio. El extintor puede ser de 4.5 Kg. o de 6 Kg., y de polvo químico seco o de bióxido de carbono, con carga vigente y señalamientos apegados a la norma oficial, colocado a 1.50 metros de altura.
2. Contar con salida de emergencia.
3. Todo el sistema eléctrico debe estar oculto o en canal de PVC.
4. Contar con señalización de Protección Civil de acuerdo con la norma oficial de señales emergencia, prevención, información y prohibitivas (ruta de evacuación, salida de emergencia, zona de seguridad, punto de reunión, etc.)
5. En caso de que el establecimiento cuente con instalaciones de Gas LP, éstas deberán ser de tubo de cobre o coflex, pintadas con esmalte color amarillo. En caso de contar con cilindro, se deberá instalar en un lugar ventilado y a no menos de 3.00 metros de distancia de los contactos eléctricos.
6. Botiquín de primeros auxilios que contenga: antisépticos, material de curación, isodine, alcohol, suero fisiológico, jabón, gasas, compresas, vendas, aplicadores, algodón, aspirinas y sobres de suero oral.
7. Una guía de teléfonos de emergencia, cuerpos de rescate y auxilio.
8. Un baño en funcionamiento, por los menos.
9. En caso de que exista manejo de alimentos, complementar el aviso de funcionamiento para la Coordinación de Salud.

DECLARACIONES FINALES DEL SOLICITANTE

PRIMERA: EL SOLICITANTE presenta esta SOLICITUD voluntariamente, bajo protesta de decir verdad y manifiesta que los datos contenidos en ella son verídicos y comprobables en cualquier tiempo.
SEGUNDA: EL SOLICITANTE declara que los documentos que acompañan esta solicitud son fielmente reproducidos de su original.
TERCERA: EL SOLICITANTE señala como domicilio convencional para todo lo referente a esta SOLICITUD y, en su caso, de la Licencia correspondiente, el domicilio donde se encuentra el establecimiento aquí mencionado.
CUARTA: EL SOLICITANTE declara ser el RESPONSABLE del establecimiento, en virtud de que lleva a cabo la operación del mismo directamente o a través de terceras personas.
QUINTA: EL SOLICITANTE manifiesta que el Establecimiento está habilitado para cumplir con las funciones que aquí se declaran, sin menoscabo de la salud e integridad de las personas en general.

OBSERVACIONES:

1. No se permitirán modificaciones o acondicionamientos en el interior y/o en la fachada. Si éstos fueren necesarios, el responsable deberá obtener la licencia correspondiente ante la Dirección de Obras, Asentamientos y Servicios Municipales.
2. En caso de que solicite aperturar un giro en un local ubicado en zona habitacional, deberá tratarse de un local con las siguientes restricciones de superficie, según giro:
   -Hasta 75 m²: Cafetería y Cocina Económica.
   -Hasta 45 m²: Consultorios de especialidades, de medicina en general, clínicas dentales y oficinas profesionales del sector privado.
3. Los locales comerciales no deberán tener acceso directo a casa habitación.
4. Deberán contar con los servicios de agua potable y servicios sanitarios.

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la información proporcionada es verídica y que los documentos que acompañan esta solicitud, son auténticos. Además asumo la responsabilidad de cumplir con los requerimientos que se señalan en el presente formato, y de aquellos que con fundamento legal me sean requeridos en las inspecciones subsecuentes, en el entendido de que en caso de no hacerlo así, me someteré a las sanciones correspondientes.

FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

GIRO SEGÚN CATÁLOGO: _____

FECHA DE ENTREGA: _____

SELLO DE AUTORIZACIÓN

CONSIDERACIONES GENERALES DE LAS COORDINACIONES DE SALUD, PROTECCIÓN CIVIL Y FISCALIZACIÓN Y NORMATIVIDAD

1. Contar con un extintor como mínimo, de acuerdo con las necesidades del negocio. El extintor puede ser de 4.5 Kg. o de 6 Kg., y de polvo químico seco o de bióxido de carbono, con carga vigente y señalamientos apegados a la norma oficial, colocado a 1.50 metros de altura.
2. Contar con salida de emergencia.
3. Todo el sistema eléctrico debe estar oculto o en canal de PVC.
4. Contar con señalización de Protección Civil de acuerdo con la norma oficial de señales emergencia, prevención, información y prohibitivas (ruta de evacuación, salida de emergencia, zona de seguridad, punto de reunión, etc.)
5. En caso de que el establecimiento cuente con instalaciones de Gas LP, éstas deberán ser de tubo de cobre o coflex, pintadas con esmalte color amarillo. En caso de contar con cilindro, se deberá instalar en un lugar ventilado y a no menos de 3.00 metros de distancia de los contactos eléctricos.
6. Botiquín de primeros auxilios que contenga: antisépticos, material de curación, isodine, alcohol, suero fisiológico, jabón, gasas, compresas, vendas, aplicadores, algodón, aspirinas y sobres de suero oral.
7. Una guía de teléfonos de emergencia, cuerpos de rescate y auxilio.
8. Un baño en funcionamiento, por los menos.
9. En caso de que exista manejo de alimentos, complementar el aviso de funcionamiento para la Coordinación de Salud.

IMPORTANTE
En caso de que al momento de las inspecciones el solicitante no cumpla con los requisitos mencionados, se hará acreedor a las sanciones correspondientes o, en su caso, a la anulación de la licencia.