H. X AYUNTAMIENTO DE LOS CABOS
SISTEMA MUNICIPAL DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS
FORMATO ÚNICO MUNICIPAL

PARA USO EXCLUSIVO DEL MÓDULO SARE

Actividad comercial del solicitante: _____

Actividad comercial compatible (catálogo): _____

Clave en catálogo de giros: ☐☐☐ **Clave catastral del local:** ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Aviso a Protección Civil ☐ **Aviso a Secretaría de Salud** ☐ **Padrón Estatal de Contribuyentes** ☐

Folio de Licencia de Funcionamiento ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ **Fecha de emisión:** _____

PARA SER LLENADO POR EL SOLICITANTE

Municipio de los Cabos, B.C.S 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 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 Planeación Urbana para tramitar la licencia de construcción.

Datos del solicitante:

Nombre del solicitante o razón social: _____ R.F.C _____

C.U.R.P.: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Calle: _____ No. Exterior: _____ No. Interior: _____

Colonia: _____ C.P. _____ Población: _____

Entre calles: _____

Teléfono particular: _____ Teléfono oficina: _____ Celular: _____

Datos del giro:

Nombre comercial: _____

Actividad preponderante: _____

_____

_____

Inversión estimada: _____ pesos. Número de empleados: _____

Datos del local:

¿Ud. ya cuenta con el local? Si ☐ No ☐

En caso de ya contar con el local es usted:

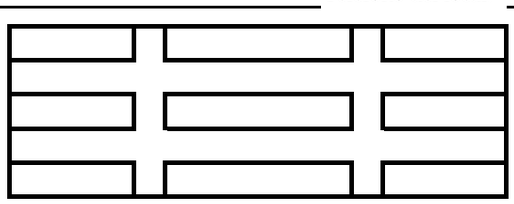
Propietario ☐ Arrendatario ☐ Otro ☐ Especifique: _____

Calle: _____ No. Exterior: _____ No. Interior: _____

Colonia: _____ C.P. _____ Población: _____

Entre calles: _____ Teléfono del local: _____

Croquis de ubicación:



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 de funcionamiento. Lo anterior sin perjuicio de las sanciones en que puedo incurrir por falsedad de declaraciones ante una autoridad.

_____
Firma

Recibió: _____ Firma: _____