



MUNICIPIO DE VALLE DE CHALCO SOLIDARIDAD
DIRECCION DE PROTECCION CIVIL Y H. CUERPO DE BOMBEROS
SOLICITUD PARA OBTENER EL DICTAMEN DE VIABILIDAD

No. DE FOLIO:		
FECHA		
DIA:	MES:	AÑO:

DATOS DEL SOLICITANTE							
NOMBRE COMPLETO DEL SOLICITANTE Y/O EN SU CASO DE QUIEN PROMUEVA EL TRAMITE							
NOMBRE (S):		APELLIDO PATERNO:			APELLIDO MATERNO:		
DOMICILIO ACTUAL DEL SOLICITANTE							
AVENIDA O CALLE:				MZA:	LT:	C.P.:	
ENTRE LAS CALLES:					COLONIA:		
TELEFONO DE CONTACTO Y CORREO ELECTRONICO							
NEGOCIO:				OFICINA:			
CELULAR:				CORREO ELECTRONICO:			
DATOS DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL							
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL							
TAL COMO APARECE EN SU REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES EN SU CASO							
DOCUMENTACIÓN CON LO QUE ACREDITA							
ESCRITURA PUBLICA, RFC, CONTRATO DE ARRENDAMIENTO, OTRO							
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL							
AVENIDA O CALLE:				MZA:	LT:	C.P.:	
ENTRE LAS CALLES:					COLONIA:		
REFERENCIAS:							
GIRO COMERCIAL				ANUNCIO LUMINOSO			
TAL Y COMO APARECE EN SU LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO					SI	NO	
DIAS Y HORARIOS DE OPERACIONES Y/O SERVICIO							
SEMANA	LUNES	MARTES	MIERCOLES	JUEVES	VIERNES	SADADO	DOMINGO
HORA DE APERTURA:		HORA DE CIERRE:		HORA DE APERTURA Y CIERRE:			
TIPO DE COMBUSTIBLES Y/O SUSTANCIAS TOXICAS							N/A
TIPO DE COMBUSTIBLES Y/O SUSTANCIAS TOXICAS EN CASO QUE SE UTILICEN EN ESTABLECIMIENTO							
No. EXTINTORES NOM-154-SCFI-2005			No. SALIDAS DE EMERGENCIA NOM-002-SPTS-2010			BOTIQUIN NOM-005S-PTPS-1998	
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO:				VISTO BUENO ANTERIOR			
SI	NO		No. LICENCIA:	SI	NO		No. Vo. Bo.
SUPERFICIE DEL TERRENO M2			SUPERFICIE CONSTRUIDA M2		ANTIGÜEDAD DE LA CONSTRCCION AÑOS		ANTIGÜEDAD DEL NEGOCIO AÑOS
MODIFICACIONES DE LA CONSTRUCCION			DAÑOS		BAÑOS		MIXTOS
				HOMBRES:	MUJERES:		
OBSERVACIONES:							