# AYUNTAMIENTO DE LUVIANOS, 2022-2024
# SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS

| DÍA: | MES | AÑO |
|---|---|---|
| HORA: | | 2022 |

**FOLIO: 01**

## DATOS GENERALES

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **NOMBRE :** C. | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC) | | | |
| NOMBRE O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: | TELÉFONO | CORREO ELECTRÓNICO | | |
| DOMICILIO: | **USO** | | | |
| | BODEGA | | SERVICIO | |
| | OFICINAS | | COMERCIO | |

ENTRE CALLE Y CALLE

| No. EXTERIOR **S/N** | No. INTERIOR **S/N** | COLONIA O POBLACIÓN | CÓDIGO POSTAL |
|---|---|---|---|

| **FECHA DE APERTURA** | | **ANUNCIOS PUBLICITARIOS** | SI | NO | TIPO |
|---|---|---|---|---|---|

| **TIPO DE MOVIMIENTO** | | | | | | **ACTUALIZACIÓN DE DATOS** | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ALTA DE LICENCIA | | BAJA DE LICENCIA | | REFRENDO | | PROPIETARIO | | DOMICILIO | | CAMBIO DE GIRO | |

NOMBRE DEL APODERADO LEGAL (PERSONA JURÍDICA COLECTIVA)

CLAVE Y DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD O GIRO ECONÓMICO

**No. DE LICENCIA COMERCIAL _____**

| TOTAL DE LA INVERSIÓN | FECHA DE INICIO DE OPERACIONES |
|---|---|
| EMPLEA PERSONAS DISCAPACITADAS | CUANTAS ? |

## DATOS DEL INMUEBLE

| SUPERFICIE TOTAL DEL PREDIO | CLAVE CATASTRAL | |
|---|---|---|
| SUPERFICIE CONSTRUIDA . | NO. DE NIVELES | USO ACTUAL |
| SUPERFICIE OCUPADA POR EL ESTABLECIMIENTO: | No. DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO | No. DE EMPLEADOS |

## REQUISITOS

1.- FORMATO ÚNICO DE SOLICITUDES DE ALTA DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SARE

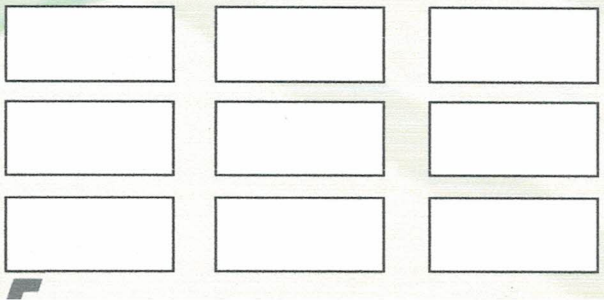
2.- DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PROPIEDAD O POSESIÓN DEL INMUEBLE (Original y copia del contrato de arrendamiento, de comodato, de compra-venta, sesión de derechos, escrituras, entre otros) Anexar identificaciones de los involucrados..

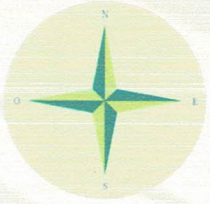
3.- ACTA CONSTITUTIVA EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICO COLECTIVA Y EN SU CASO PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL (Original y copia).

4.- 2 FOTOGRAFÍAS (FACHADA E INTERIOR)

5.- PERSONAS FÍSICAS DEBERÁN PRESENTAR UNA COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR O ALGUNA IDENTIFICACIÓN OFICIAL

## CROQUIS DE LOCALIZACIÓN





**AYUNTAMIENTO DE LUVIANOS,**
**2022-2024**
**SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS**

## INSTRUCTIVO PARA TRÁMITES Y SERVICIOS
## TRÁMITE O SERVICIO FORMATO ÚNICO PARA EL SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS APLICA PARA ALTA

| REQUISITOS | NUMERO DE COPIAS |
|---|---|
| 1.- Formato único de solicitudes de alta de Licencia de Funcionamiento SARE | 1 |
| 2.- Documento que acredite la propiedad o posesión del inmueble (Original y copia del contrato de arrendamiento, de comodato, de compra-venta, sesión de derechos, escrituras, entre otros) Anexar identificaciones de los involucrados. | 1 |
| 3.- Acta constitutiva en caso de ser persona jurídico colectiva y en su caso poder notarial del representante legal (original y copia). | 1 |
| 4.- 2 fotografías (fachada e interior) | 1 |
| 5.- Personas físicas deberán presentar una copia de la credencial de elector o alguna identificación oficial. | 1 |

**TIEMPO DE RESPUESTA 5 DIAS HABILES**

**COSTO GRATUITO**

**LUGARES DE PAGO PRESIDENCIA MUNICIPAL (CAJAS DE TESORERÍA MUNICIPAL)**

**LLENAR EL FORMATO CON LETRA MAYÚSCULA EN TINTA AZUL**

**AYUNTAMIENTO DE LUVIANOS**

MODULO SARE (SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS)

CALLE PLAZA VENUZTIANO CARRANZA, ESTADO DE MÉXICO, C.P. 51440

TELÉFONOS: 01 724 25 2 09 29

Email: www.luvianos.gob.mx.

## CONSIDERACIONES GENERALES

1. **Un extintor de 4.5 kgs. (polvo químico seco ABC, con carga vigente y señalamiento, colocado a 1.50 metros de altura)**
2. **Señalamiento de salida de emergencia, ruta de evacuación y que hacer en caso de incendio.**
3. **Botiquín de primeros auxilios, el cual deberá contener el material indispensable y necesario para prestar los primeros auxilios.**
4. **Las instalaciones eléctricas deben estar ocultas en canaleta o tubo conduit.**
5. **En caso de que el establecimiento cuente con gas L.P., deberán estar en tubo de cobre o coflex pintadas con esmalte color amarillo, en caso de contar con cilindro se deberá instalar en un lugar ventilado y no a menos de 3 metros de contactos eléctricos.**
6. **Iluminación y ventilación natural y/o artificial adecuada para la actividad a realizar.**
7. **No ocupar vía pública, ni áreas verdes de propiedad municipal.**
8. **Tener una guía de teléfonos de emergencia, cuerpos de rescate y auxilio.**

**Nota: En caso de no cumplir con los requisitos mencionados al momento de las inspecciones se hará acreedor de las sanciones correspondientes de acuerdo a las disposiciones fiscales, o en su caso a la cancelación de la cedula de Empadronamiento (Licencia de Funcionamiento**

**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 acompaña 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 llevar a cabo la operación del mismo directamente o a través de terceras personas.
**Quinta.** El solicitante manifiesta que el establecimiento está habilitado para cumplir las funciones que se pretende, sin menoscabo de la salud e integridad de las personas en general.

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información es verídica y que los documentos que acompaño son auténticos, además asumo la responsabilidad de cumplir con los requerimientos en las inspecciones subsecuentes, en el entendido que en caso de no hacerlo así, me someteré a las sanciones correspondientes. Me hago sabedor de las penas en que incurra por falsedad en términos del artículo 157, fracc. I del Código Penal para el Estado Libre y Soberano de México, y se dará por cancelado el trámite solicitado

_____

**NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE**

**FECHA DE INICIO DE OPERACIONES:**_____