

ANEXO 2. "Formato Único Municipal"

SARE



H. AYUNTAMIENTO MUNICIPAL DE CINTALAPA
"SISTEMA DE APERTURA RAPIDA DE EMPRESAS"

FORMATO ÚNICO MUNICIPAL (FUM) 2015-2018



PARA USO EXCLUSIVO DEL MODULO SARE

Folio SARE _____

Giro: _____ Clave en catalogo de giros: _____

Aviso a Protección Civil SI ___ NO ___ Aviso al Departamento de Salud: SI ___ NO ___

Fecha de recepción _____ Fecha de entrega _____

PARA SER LLENADO POR EL SOLICITANTE

Municipio de Cintalapa Chiapas, a _____ de _____ de _____

Nombre del solicitante o razón social _____

Tramite a Realizar: Factibilidad de Uso de Suelo _____ Licencia de Funcionamiento _____

Calle: _____ N. exterior _____ N. Interior _____

C.P. _____ Colonia _____ Teléfonos _____

Datos del Giro

Nombre Comercial _____

Actividad Preponderante _____

Inversión Estimada _____ Número de empleados _____

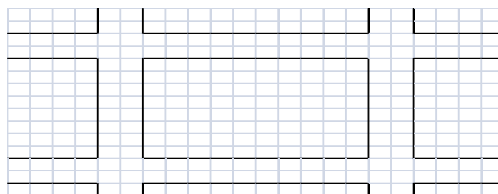
Datos del Local

Superficie del inmueble o local (m2) _____

Calle _____ N. Exterior _____ N. Interior _____ C.P. _____

Es usted: Propietario ___ Arrendatario ___ Otro ___ Especifique _____

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 o de uso de suelo. Lo anterior sin perjuicio de las sanciones en que puedo incurrir por falsedad de declaraciones ante una autoridad distinta de la judicial.

Nombre: _____

Firma: _____

A la presente solicitud se anexa la siguiente documentación:

- Formato Único Municipal (FUM) debidamente requisitado.
- Identificación oficial del propietario de la empresa y del propietario del predio según el caso.
- Documento que acredite legítimamente la propiedad o posesión del Inmueble (Escrituras o Contrato de Arrendamiento).
- Constancia de Factibilidad de Uso y Servicios del Suelo.
- Copia del Pago Predial del año en curso.

En caso de tratarse de una persona moral, además de los requisitos anteriormente mencionados:

- Copia del Acta Constitutiva u otro documento que acredite la legal constitución de la empresa.
- Copia de la identificación oficial del representante legal
- Poder Notarial del Representante Legal.

Requisitos de Protección Civil:

- ❖ Botiquín de primeros auxilios
- ❖ Extintor de 4 kilos
- ❖ Instalación eléctrica en buen estado y entubadas
- ❖ Copia de uso de suelo
- ❖ Señalamiento de rutas de evacuación y salidas de emergencia
- ❖ Señalamiento preventivo en caso de incendios o de sismo.

Requisitos del departamento de Salud:

- ❖ Buena iluminación y ventilación
- ❖ Recipiente para basura
- ❖ Uniforme necesario para empleados

Me comprometo a que dentro de los 20 días hábiles posteriores a la recepción de la Licencia de Funcionamiento, deberé cumplir con los requisitos establecidos por Protección Civil, detallados en el recuadro anterior punto anterior y en su caso del departamento de salud municipal. En caso de incumplimiento, me doy por enterado que se aplicarán las sanciones establecidas por los ordenamientos que rigen la actuación de dichas entidades de gobierno, que puede ser la imposición de la multa correspondiente o la clausura del establecimiento.

Nombre y firma de conformidad: _____

Cintalapa de Figueroa chiapas a _____ de _____ de _____.

NOTA: para cualquier duda o consulta favor de comunicarse al Modulo de Sistema de Apertura Rapida de Empresa (SARE) al Cel. 968 104 4074, con el Tec. Wilian Rodriguez Lopez o al correo electronico: wilim_1994@hotmail.com