

**FORMATO DE
APERTURA DE EMPRESAS**

Fecha de solicitud:

INFORMACIÓN PERSONAS FÍSICAS

1. Nombre del contribuyente:		
2. Domicilio particular (calle, número exterior e interior):		
3. C.P.	4. Localidad:	5. Municipio:
6. Estado:		7. Teléfono:
8. RFC:	9. Email:	

INFORMACIÓN PERSONAS MORALES

10. Nombre de la empresa:		
11. RFC:		12. Email:
13. Nombre del representante legal:		
14. Domicilio (calle, número exterior e interior):		
15. C.P.	16. Localidad:	17. Municipio:
18. Estado:		19. Teléfono:

INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL

20. Nombre comercial:		
21. Domicilio (calle, número exterior e interior, colonia, Junta Auxiliar y C.P):		
22. Entre calles:		
23. Email:		24. Teléfono:
25. Giro solicitado:		26. Giro adicional:
27. Clave SCIAN (responsabilidad de la dirección):		28. Inversión inicial estimada: \$
29. Fecha de inicio de operaciones:		30. Número de empleados:
31. Horario de atención:		
32. Indicar los 5 artículos principales del negocio:		1.-
2.-		3.-
4.-		5.-

33. Croquis de ubicación:



Dimensiones del local:

Largo: _____ m² Ancho: _____ m²

34. La información contenida en el presente documento se encuentra protegida en términos de lo establecido en los artículos 137 de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información del Estado de Puebla; y 21, 22, 32 y 94 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados del Estado de Puebla; por lo anterior se hace entrega del Aviso de Privacidad Simplificado.

35. **Responsable del trámite:** Dirección de Desarrollo Económico, Industrial y Comercio ubicada en Boulevard Xinconcatl No. 612, Col. San Damián, San Martín Texmelucan, C.P. 74000. Tel: (248) 1.09.53.00 Ext. 687. Horario de atención de 9:00 a 17:00 horas.

36. **Costos:**

- Formas oficiales \$90.00
- Cédulas para giros comerciales, industriales, ganaderos y prestación de servicios 214.0

40. DOCUMENTACIÓN RECIBIDA (COPIAS)

1. Licencia de Funcionamiento .	<input type="text"/>	8. Poder notarial del representante legal	<input type="text"/>
2. Comprobante de domicilio (no mayor a tres meses).	<input type="text"/>	9. Identificación del Representante legal (en caso de ser persona moral)	<input type="text"/>
3. Constancia de situación fiscal (RFC).	<input type="text"/>	10. Copia a la modificación del acta constitutiva (En caso de ser persona moral y de existir modificación).	<input type="text"/>
4. Constancias Anuales Expedidas por la Dirección del Centro Integral de Gestion de Riesgos y Protección Civil.	<input type="text"/>	11. Contrato de recolección de Residuos Peligrosos (RPBI), en caso de que el giro sea cualquier tipo de clínica, consultorio u otro que produzca residuos peligroso biológicos-infecciosos.	<input type="text"/>
5. Constancia de normatividad ecológica.	<input type="text"/>	12. Carta protesta de decir verdad (en caso de venta de bebidas alcoholicas).	<input type="text"/>
6. Recibo de la Licencia de Funcionamiento.	<input type="text"/>	13. Carta poder simple (en caso de persona fisica y el trámite lo realiza un tercero)	<input type="text"/>
7. Boleta predial	<input type="text"/>		

Manifiesto que los datos proporcionados y documentos anexos a este formato son verídicos, y que cualquier falsedad u omisión de los mismos será causa de revocación de la licencia de funcionamiento que pudiese llegar a tramitar con base en el presente documento.

Firma del solicitante

FO-SDETC-25-0122