

**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 \$87.00
- Cédulas para giros comerciales, industriales, ganaderos y prestación de servicios 206.0

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