

SOLICITUD DE REFRENDO LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

Fecha de la solicitud: _____

Datos de la razón social

Número de folio de la licencia del año inmediato anterior			
Nombre de la razón social			
Nombre del Establecimiento			
Dirección del establecimiento		Calle:	
N° Exterior:	N° Interior:	Colonia:	C.P:
RFC		Giro	
Fecha de apertura		Superficie en m2	
Horario		Teléfono	

Datos del propietario o representante legal

Nombre			
Dirección del establecimiento	Calle:		
N° Exterior:	N° Interior:	Colonia:	C.P:
Teléfono			

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.

 NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE