

INSTRUCTIVO PARA EL REQUISITADO DEL FORMATO ÚNICO PARA LA APERTURA DE EMPRESAS (SARE)

INFORMACIÓN GENERAL

Considerar lo siguiente antes de comenzar con el llenado del formato:

- A. El número de **folio** y la **fecha** de solicitud lo establece el responsable de la Ventanilla Única SARE.
- B. El(a) contribuyente deberá proporcionar la información solicitada, considerando si es **persona física o moral** de acuerdo a las siguientes definiciones:
- **Persona física:** Individuo que puede prestar servicios, realizar actividades comerciales, arrendar bienes inmuebles, trabajar por salarios, entre otras ocupaciones; dependiendo de la actividad que realicen y su promedio de ingresos, pertenecerán a un régimen fiscal específico.
 - **Persona moral:** Agrupación de personas que se unen con un fin determinado, por ejemplo, una sociedad mercantil, una asociación civil. De acuerdo con su objeto social, una persona moral puede tributar en regímenes específicos como:
 - Personas morales del régimen general y
 - Personas morales con fines no lucrativos.

INFORMACIÓN PERSONAS FÍSICAS

En caso de ser persona física:

1. **Nombre del Contribuyente:** Nombre completo de la persona que solicita el trámite.
2. **Domicilio particular (calle, número exterior e interior):** Domicilio que habita el contribuyente indicando calle, número exterior e interior.
3. **C.P:** Código Postal del domicilio particular.
4. **Localidad:** Colonia, o en su caso, Junta Auxiliar donde se ubica el domicilio particular del contribuyente.
5. **Municipio:** Indicar el nombre del municipio donde se encuentra el domicilio particular del contribuyente.
6. **Estado:** Señalar el nombre de la entidad federativa donde se ubica el domicilio particular del contribuyente.
7. **Teléfono:** Número telefónico fijo o de celular, en el cual, se pueda localizar al contribuyente.
8. **RFC:** Clave de Registro Federal de Contribuyente con homoclave, emitida por el Servicio de Administración Tributaria (SAT).

9. **Email:** Correo electrónico que el contribuyente consulte diariamente, para que en su caso, reciba notificaciones sobre su trámite.

INFORMACIÓN PERSONAS MORALES

En caso de ser persona moral:

10. **Nombre de la empresa:** Denominación de la sociedad mercantil que solicita el trámite.
11. **RFC:** Clave de Registro Federal de Contribuyente con homoclave de la empresa o sociedad, emitida por el Servicio de Administración Tributaria (SAT).
12. **Email:** Correo electrónico que el representante legal de la empresa consulte diariamente, para que en su caso, reciba las notificaciones de su trámite.
13. **Nombre del representante legal:** Aquella persona que es dueña de la empresa o sociedad, o bien que sea el apoderado legal con la atribución de solicitar trámites y servicios ante cualquier instancia del sector público o privado.
14. **Domicilio:** Donde se encuentra legalmente constituida la empresa o sociedad indicando calle, número exterior e interior.
15. **C.P:** Código Postal del domicilio de la empresa o sociedad.
16. **Localidad:** Colonia, o en su caso, Junta Auxiliar en el que se encuentra legalmente constituida la empresa o sociedad.
17. **Municipio:** Indicar el nombre del municipio donde se encuentra legalmente constituida la empresa o sociedad.
18. **Estado:** Señalar el nombre de la entidad federativa donde se ubica el domicilio en el que se constituyó legalmente la empresa o sociedad.
19. **Teléfono:** Número telefónico fijo o de celular, en el cual, se pueda localizar al representante legal de la empresa o sociedad.

INFORMACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL

20. **Nombre comercial:** Denominación del negocio que se pretende abrir.
21. **Domicilio:** Donde se ubica el comercio, indicando calle, número exterior e interior.
22. **Entre calles:** Indicar las vialidades que colindan con el domicilio del negocio.

23. **C.P:** Código Postal del domicilio del establecimiento comercial que se apertura.
24. **Localidad:** Señalar la colonia, o en su caso, Junta Auxiliar del Municipio de San Martín Texmelucan, donde se ubica el negocio.
25. **Municipio:** Escribir el nombre de “San Martín Texmelucan”.
26. **Estado:** Anotar “Puebla”.
27. **Teléfono:** En caso de que en el local se cuente con un número telefónico fijo o de celular diferente al señalado en los apartados anteriores.
28. **Giro solicitado:** Señalar la principal actividad comercial del establecimiento.
29. **Giro adicional:** En caso de que, en el mismo local se pretenda comercializar un producto cuya materia prima sea diferente al indicado en el número 28.
30. **Clave SCIAN:** Código numérico proporcionado por el servidor público de la Ventanilla Única SARE.
31. **Inversión inicial estimada:** Gasto aproximado que significará la apertura del establecimiento, considerando en su renta, remodelación, compra de equipo/muebles, costo de trámites, instalaciones eléctricas y/o de gas, sueldos, entre otros.
32. **Fecha de inicio de operaciones:** Día, mes y año en que se pretende abrir el establecimiento comercial.
33. **Número de empleados:** Número de personas que trabajarán en el comercio.
34. **Horario de atención:** Señalar los días de servicio con el horario de apertura y cierre.
35. **Indicar los 5 artículos principales del negocio:** Indicar como máximo, 5 productos que considera serán los más vendidos en el comercio.
36. **Croquis de ubicación:** Dibujar las principales calles que rodean el negocio especificando el nombre de las vialidades, y señalando expresamente, la ubicación del establecimiento. Asimismo, indicar las dimensiones del local (frente, fondo, costados derecho e izquierdo).

Hasta aquí, el solicitante requisita el formato. Los siguientes numerales son de uso exclusivo del responsable de la Ventanilla Única SARE.

GRACIAS