

**SOLICITUD DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO
COMERCIAL, INDUSTRIAL Y DE SERVICIOS**

Fecha _____

SOLICITUD

Nueva Renovación Cambio de domicilio Cambio de giro

DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO

Razón social _____

Representante legal _____

Nombre comercial _____

R.F.C. _____ Régimen fiscal _____

Giro _____ Núm. Empleados _____

DOMICILIO FISCAL

Calle _____ Núm. Ext. _____ Núm. Int. _____

Colonia _____ Población _____

Municipio _____ Estado _____ C.P. _____

UBICACIÓN DEL LOCAL

Calle _____ Núm. Ext. _____ Núm. Int. _____

Colonia _____ Población _____ C.P. _____

Referencias _____

DATOS DEL SOLICITANTE

Cuenta predial _____ Contrato de agua _____

Teléfono celular _____ Teléfono fijo _____

Días y horario de funcionamiento _____

Correo electrónico _____

Nombre completo y firma