

Sistema De Apertura Rápida De Empresas.

OCOSINGO, CHIAPAS

ESTADO: CHIAPAS **MUNICIPIO:** OCOSINGO
ENCARGADO (OS/AS) SARE: LIC. VICTORIA RUIZ TEL: 919-111-9460
 LIC. SANDRA GUTIERREZ TEL: 919-142-1360
CORREO ELECTRONICO: sareocosingo@gmail.com

LOS COSTOS SERÁN ACORDE AL GIRO ESTABLECIDO EN LA LEY DE INGRESOS MUNICIPAL DEL H. AYUNTAMIENTO DE OCOSINGO, CHIAPAS.

FOLIO	<input type="text"/>	FECHA DE SOLICITUD	<input type="text"/>
		DÍA MES AÑO	
TIPO DE TRÁMITE:	APERTURA <input type="checkbox"/> REFRENDO <input type="checkbox"/> CUENTA PREDIAL <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
ACTIVIDAD COMERCIAL COMPATIBLE (CATÁLOGO): _____			
CLAVE EN CATALOGO DE GIRO: _____			
CLAVE CATASTRAL DEL LOCAL: _____			
FOLIO DE USO DE SUELO: _____			
FOLIO LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO: _____			
FECHA DE RECEPCIÓN: _____		FECHA DE ENTREGA: _____	

A. DATOS DEL SOLICITANTE

1. PERSONA FÍSICA
NOMBRE

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)
_____	_____	_____

TELÉFONOS: OFICINA CELULAR CORREO ELECTRONICO

RFC

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO (PREDIO)

CALLE	No (EXT - INT - LETRA)	COLONIA O FRACCIONAMIENTO
_____	_____	_____

CÓDIGO POSTAL DELEGACIÓN O LOCALIDAD ENTRE LA CALLE _____ Y LA CALLE _____

2. PERSONA MORAL
NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL

RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO FISCAL

CALLE	No (EXT - INT - LETRA)	COLONIA O FRACCIONAMIENTO
_____	_____	_____

CÓDIGO POSTAL DELEGACIÓN O LOCALIDAD ENTRE LA CALLE _____ Y LA CALLE _____

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO (PREDIO)

CALLE	No (EXT - INT - LETRA)	COLONIA O FRACCIONAMIENTO
_____	_____	_____

CÓDIGO POSTAL DELEGACIÓN O LOCALIDAD CORREO ELECTRONICO TELÉFONOS

B. INFORMACIÓN PARA FACTIBILIDAD DE USO DE SUELO

¿YA CUENTA CON UN DICTAMEN DE USO DE SUELO? _____

SUPERFICIE DEL TERRENO (M²)	ÁREA DEL LOCAL (M²)	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	

No. DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO (HABILITADOS EN EL INMUEBLE)

C. INFORMACIÓN PARA LICENCIA MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO

ESPECIFICACIÓN DEL GIRO _____


DENOMINACIÓN COMERCIAL _____ CLAVE SCIAN

--	--	--	--	--	--	--	--

TIPO DE ESTABLECIMIENTO PROPIO RENTADO

INVERSIÓN ESTIMADA EN PESOS \$ NUMERO DE EMPLEADOS

CROQUIS DE LOCALIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO



* Es importante señalar los nombres de las calles colindantes a la manzana en que se encuentra el predio así como la distancia en metros a la esquina más próxima.

* No se recibirá el FUAE si la localización no es exacta.

REFERENCIA: _____

REQUISITOS PERSONA FISICA	MÓDULO SARE	DESARROLLO URBANO	REQUISITOS PERSONA MORAL	MÓDULO SARE	DESARROLLO URBANO
a) Formato único de apertura de empresas (FUAE).			a) Formato único de apertura de empresas (FUAE).		
b) Identificación oficial vigente del propietario y arrendatario: que puede consistir en credencial para votar, pasaporte vigente o Cartilla del Servicio Militar Nacional.			b) Identificación oficial vigente del propietario y arrendatario: que puede consistir en credencial para votar, pasaporte vigente o Cartilla del Servicio Militar Nacional.		
c) Boleta de pago predial vigente.			c) Boleta de pago predial vigente.		
d) Escritura pública o la documentación que demuestre la legal posesión del local (Contrato de arrendamiento) donde se pretende establecer la empresa SARE.			d) Escritura pública o la documentación que demuestre la legal posesión del local (Contrato de arrendamiento) donde se pretende establecer la empresa SARE.		
e) Registro Federal de Contribuyentes (RFC) o Formato R1 con sello de recepción del Servicio de Administración Tributaria (SAT).			e) Registro Federal de Contribuyentes (RFC) o Formato R1 con sello de recepción del Servicio de Administración Tributaria (SAT).		
f) Fotografías del establecimiento y donde se logre apreciar su construcción.			f) Fotografías del establecimiento y donde se logre apreciar su construcción.		
			g) Primer testimonio, o copia certificada de acta constitutiva.		
			h) Poder notarial que acredite la legal representación del solicitante.		

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información proporcionada es verídica y que los documentos que acompaño son auténticos. Además asumo la responsabilidad de cumplir con los requerimientos que se señalan en el presente formato, y de aquellos con fundamento legal me sean requeridos en las inspecciones subsecuentes, en el entendido que en caso de no hacerlo así me someteré a las sanciones correspondientes.

FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

OCOSINGO, CHIAPAS; A _____ DE _____ DEL _____.

Los datos personales recabados serán protegidos de acuerdo a la ley de acceso a la información pública que podrá ser consultada en la página www.ocosingo.gob.mx, así mismo, se le informa que sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso, salvo las excepciones previstas en la ley.