



FORMATO ÚNICO DE APERTURA DE NEGOCIOS

MUNICIPIO DE SAN JUAN DEL RÍO

F. DATOS PARA FINES ESTADÍSTICOS

Número de empleados

Fecha de apertura

Día Mes Año

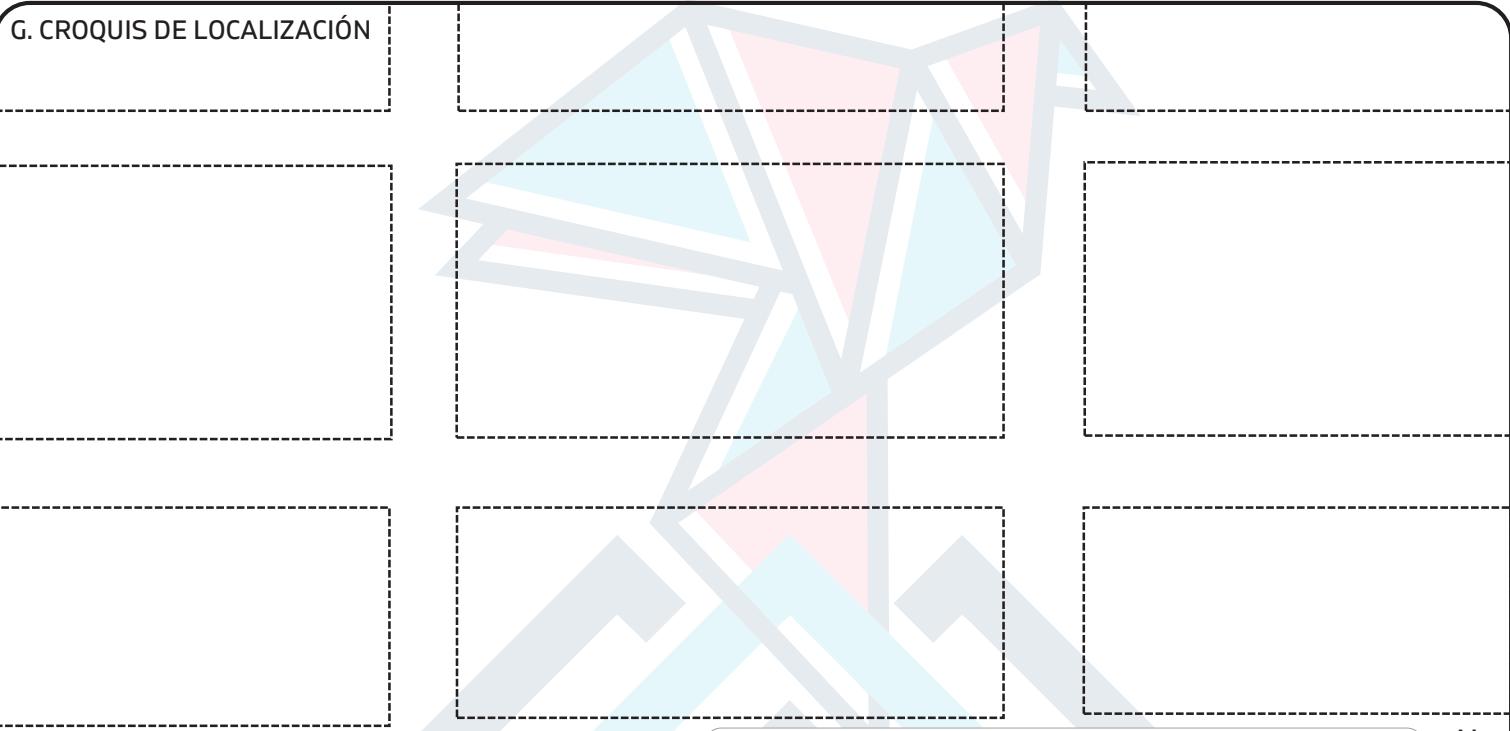
Inversión nacional

Inversión extranjera

Capital invertido _____

Horario de servicio del establecimiento

G. CROQUIS DE LOCALIZACIÓN



Favor de indicar: El predio dentro de la manzana y nombres de las calles que circundan, medidas del terreno y acceso al inmueble.
(Principal, auxiliares, salidas de emergencia, en su caso).

(Opcional) Indique las coordenadas UTM, desde la entrada del establecimiento:



H. OBSERVACIONES

Para ser llenado por personal municipal

SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS

*Firma del/de la solicitante o representante legal

*Firma del/de la propietario/a del predio

*Bajo propuesta de decir la verdad manifiesto que la información proporcionada es verídica, que cuenta con la autorización necesaria para realizar el trámite y conozco las obligaciones derivadas del mismo.

Recibió
Nombre, firma y sello