



# FORMATO ÚNICO DE APERTURA DE NEGOCIOS

MUNICIPIO DE SAN JUAN DEL RÍO

## Tipo de apertura

\*Para ser llenado por personal municipal

A   
BAJO

B   
MEDIO

C   
ALTO

SARE   
BAJO RIESGO

FECHA \_\_\_\_\_  
Día Mes Año

Clave catastral   
(Consulta en el recibo del predial)

### A. DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE (a nombre de quién se emitirá la licencia) O REPRESENTANTE LEGAL.

Nombre: \_\_\_\_\_

Razón Social Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

(Persona moral): \_\_\_\_\_

### B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Denominación comercial \_\_\_\_\_

Ubicación

Domicilio: \_\_\_\_\_

Calle No. ext. Letra No. Int. Colonia

Entre la calle y La calle C.P. Teléfono (s)

Municipio R.F.C. Correo electrónico

### C. EVALUACIÓN DEL GRADO DE RIESGO DEL ESTABLECIMIENTO

Grado de riesgo del establecimiento: BAJO  MEDIO  ALTO

No. de Visto Bueno de Protección Civil

La superficie de construcción del establecimiento es: De 0 a 100 m2  De 101 a 500 m2  Mayor a 500 m2

### D. INFORMACIÓN SOBRE EL MANEJO DE RESIDUOS

1. Presenta contrato de recolección de residuos sólidos no peligrosos: SI  NO

2. Indique en un sólo recuadro, la cantidad de basura generada diariamente en su establecimiento

Bolsa pequeña  Bolsa grande 90x60 cm.  Botes de basura 20 Kg. a 40Kg.  Más de 40Kg.

### E. INFORMACIÓN DEL DICTAMEN DE USO DE SUELO E INFORMACIÓN DE LA FACTIBILIDAD DE GIRO

DATOS DEL/DE LA PROPIETARIO/A DEL PREDIO (Dueño del predio donde estará el establecimiento)

Nombre o Razón Social: \_\_\_\_\_

Apellido paterno Apellido materno Nombre(s)

Tipo de Dictamen de uso de suelo: Habitacional  Comercial  Industrial

No. de Dictamen de uso de suelo

Tipo de Factibilidad de Giro: Comercial  Servicios  Industrial

No. de Factibilidad de giro

Giro(s) solicitado(s):  
(Deben ser compatibles)  
1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_

**\*Para ser llenado por personal municipal**

Clave SCIAN:

Clave SCIAN:

Clave SCIAN:

Clave SCIAN:

# 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

Empty box for observations.

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

\_\_\_\_\_  
Recibió  
Nombre, firma y sello

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