



MUNICIPIO DE TULA DE ALLENDE
FORMATO ÚNICO DE APERTURA - LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO
SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS

Folio _____ **Fecha de Solicitud** _____

Predio donde se ubica el establecimiento _____

DATOS DEL SOLICITANTE		
Persona Física ☐	Representante legal de Persona Moral ☐	
Apellido paterno _____	Apellido Materno _____	Nombre (s) _____
Teléfono (s) _____	R.F.C. _____	
Calle _____	No. (Ext. Int.) _____	Colonia o Fraccionamiento _____
Código Postal _____	Delegación o Localidad _____	
Correo electrónico: _____		

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Tipo de Establecimiento Comercial ☐ Servicios ☐

Nombre o razón social del establecimiento: _____

Giro Comercial _____

Calle _____	No. (Ext. Int.) _____	Colonia o Fraccionamiento _____
Código Postal _____	Delegación o Localidad _____	
Teléfono (s) _____	Correo electrónico _____	

Entre la Calle _____	y la Calle _____
Superficie en m2	Construcción en m2
Capital en giro _____	R.F.C. _____
Fecha de alta: _____	Inicio de operaciones: _____

Descripción de las actividades: _____

Horario: _____ **No. de personal ocupado** _____

MUNICIPIO DE TULA DE ALLENDE
FORMATO ÚNICO DE APERTURA - LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO
SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS

Folio _____

Fecha de Solicitud _____

REQUISITOS

☐ Copia de credencial de elector	☐ Copia de alta ante Hacienda o bien Forma R1
☐ Copia de pago predial actualizado	☐ Copia del Acta Constitutiva de la empresa
☐ Copia de pago del agua	☐ Copia de la identificación oficial del representante legal.
☐ Carta compromiso firmada	

TRAMITES ADICIONALES

PROTECCIÓN CIVIL (SI APLICA)

Visto Bueno de Protección civil ☐

PROTECCIÓN AMBIENTAL (SI APLICA)

Visto Bueno de Protección al ambiente ☐

CROQUIS DE LOCALIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

**MUNICIPIO DE TULA DE ALLENDE
FORMATO ÚNICO DE APERTURA - LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO
SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS**

Folio _____

Fecha de Solicitud _____

DECLARACIONES FINALES DEL SOLICITANTE:

PRIMERA: DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS CONTENIDOS SON VERÍDICOS Y COMPROBABLES EN CUALQUIER TIEMPO Y EN CUALQUIER MOMENTO, QUE CUALQUIER FALSEDAD U OMISIÓN DE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA, SERÁ CAUSA DE LA REVOCACIÓN DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO, ASÍ COMO LOS DEMÁS DOCUMENTOS OFICIALES INHERENTES A LA MISMA, LO ANTERIOR SIN PERJUICIO DE LAS SANCIONES EN QUE PUDO INCURRIR POR FALSEDAD DE DECLARACIONES ANTE AUTORIDAD.

SEGUNDA: DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DOCUMENTOS PRESENTADOS SON COPIA FIEL Y EXACTA DE SU ORIGINAL.

FIRMO LA PRESENTE SOLICITUD DE FORMA VOLUNTARIA, MANIFESTANDO QUE NO HUBO PRESIÓN O CUALQUIER VICIO DE VOLUNTAD.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE	NOMBRE Y FIRMA REPRESENTANTE SARE

LLENADO EXCLUSIVO DEL MUNICIPIO

FOLIO	
--------------	--

FECHA DE INGRESO _____ FECHA DE RESOLUCIÓN _____

GIRO SEGÚN CATÁLOGO
NÚMERO: _____

Vo. Bo. DE INGRESO AL SARE