



FORMATO PARA APERTURA DE NEGOCIOS (VENTA DE CERVEZA)

FECHA DE SOLICITUD: ____/____/____

TIPO DE MOVIMIENTO A REALIZAR

- | | | | |
|-----------------------|--------------------------|---------------------|--------------------------|
| APERTURA | <input type="checkbox"/> | CAMBIO DE DOMICILIO | <input type="checkbox"/> |
| CAMBIO DE PROPIETARIO | <input type="checkbox"/> | AMPLIACION DE GIRO | <input type="checkbox"/> |
| CAMBIO DE GIRO | <input type="checkbox"/> | BAJA DEFINITIVA | <input type="checkbox"/> |
| CAMBIO DE NOMBRE | <input type="checkbox"/> | BAJA TEMPORAL | <input type="checkbox"/> |

DATOS DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: _____
DOMICILIO PARTICULAR: _____
REFERENCIA DE LOCALIZACION (Escuela, Iglesia, Tienda): _____
CODIGO POSTAL: _____ **TELEFONO:** _____
CURP: _____ **CORREO ELECTRONICO:** _____

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

RAZON SOCIAL: _____
NOMBRE: _____
DOMICILIO: _____
ENTRE CALLES: _____ Y _____
ACTIVIDAD O GIRO: _____
RFC: _____ **CURP:** _____
FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES: _____

DOCUMENTACION ENTREGADA (COPIAS)

- | | | | |
|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|--------------------------|
| CREDENCIAL DE ELECTOR | <input type="checkbox"/> | AVISO DE FUNCIONAMIENTO (ALIMENTOS) | <input type="checkbox"/> |
| PERMISO O ANUENCIA (EMPRESA, CASA) | <input type="checkbox"/> | CROQUIS DE UBICACION | <input type="checkbox"/> |
| AVISO DE FUNCIONAMIENTO (ALIMENTOS) | <input type="checkbox"/> | | |

Coatzintla, Ver. a _____ de _____ del _____.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL

