

**FORMATO ÚNICO DE APERTURA**

Fecha de solicitud: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
Año Mes Día

Folio: \_\_\_\_\_

**Datos del solicitante**

Nombre (Apellido paterno, materno y nombre) o Razón social.

Teléfono (Part, oficina, Cel.)

Solo personas morales \_\_\_\_\_ RFC

Representante Legal (Apellido paterno, materno y nombre)

**Domicilio del establecimiento**

Calle

No. (Int. Ext. letra)

Colonia

C.P.

Entre la calle: \_\_\_\_\_ y la calle: \_\_\_\_\_

**Responsable del establecimiento**

Señale la causa legal por la que actualmente es poseedor del inmueble donde está el establecimiento

- Por ser propietario o copropietario, contando con escritura pública registrada en el registro público, así como tener la posesión del establecimiento.

- Por ser arrendatario contando con contrato de arrendamiento vigente.

- Por ser comodatario o tener el uso gratuito temporal, del inmueble

- Por otra causa especifique: \_\_\_\_\_

¿Cuenta con autorización del propietario para realizar las actividades que se mencionan en esta solicitud?

SI

NO

**Datos del giro**

Clave del CMAP \_\_\_\_\_ Giro según catálogo \_\_\_\_\_

Denominación Comercial

Uso de Suelo requerido

Micro Industrial

Servicios

Comercial

¿El lugar donde pretende ubicar el negocio está construido?

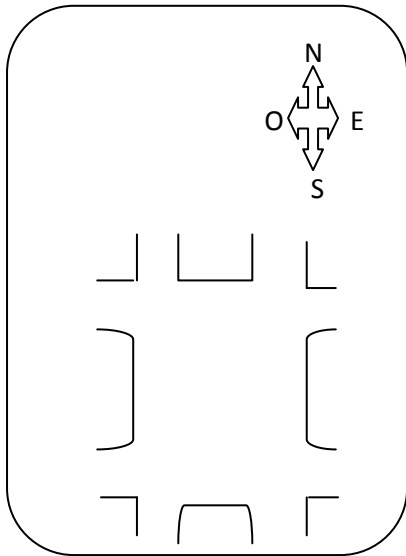
SI

NO

Superficie del terreno (m2) \_\_\_\_\_ Área construida (m2): \_\_\_\_\_ Área utilizada por la empresa (m2): \_\_\_\_\_

Número de pisos: \_\_\_\_\_ Número de cajones de estacionamiento: \_\_\_\_\_

Inversión estimada en pesos: \_\_\_\_\_ Número de empleado: \_\_\_\_\_



**OBSERVACIONES DE PROTECCIÓN CIVIL**

1. Extintor de 4.5 kg. Polvo químico seco tipo ABC ( 1 por cada 50.00 mts2, o extintor de CO2, para establecimientos que expendan o manejen para su operación aparatos eléctricos o manejen alimentos. Ambos tipos de extinguidores deberán contar con carga vigente y señalamiento a 1.50 metros de altura.
2. las instalaciones eléctricas deberán estar oculta o en canaleta o en tubo conduit.
3. En caso de que el establecimiento cuente con instalaciones de GAS L.P, deberán estar en tubo de cobre o collex, pintadas con esmalte color amarillo, en caso de contar con cilindro se deberá instalar en un lugar ventilado, y no menos de 3.00 metros de contactos eléctricos.
4. Iluminación y ventilación natural y/o artificial adecuada para la actividad a realizar.
5. Botiquín de primeros auxilios. El botiquín deberá contener al menos: grasas estériles 10x10, 1 bolsa de algodón plisado, carrete de tela adhesiva. 2 vendas elásticas de 10 y 5 cm, 1 frasco de isodine de 100ml. 1 frasco de alcohol de 10ml., agua oxigenada, mertiolate. El botiquín deberá ser instalado a una altura de 1.50 a 1.80 mts.
6. Señalamiento de salida de emergencias, Ruta de evacuación y que hacer en caso de incendio.
7. Baño en funcionamiento, en caso de que el giro requiera sanitarios para el público, deberá contar al menos con tapa en el excusado, rollo de papel, jabón y bote de basura.
8. No ocupar la vía pública ni área verdes de propiedad municipal.
9. Limpieza general.
10. Deberá observar estas medidas de seguridad durante el proceso de la inspección y como condiciones básicas del funcionamiento.
11. Para el estacionamiento dedicado a la reparación de aparatos electrodomésticos, servicios de revelado o estudio fotográficos, servicios relacionados con el diseño grafico, imprenta, se deberá cumplir con lo establecido en la NOM-052-ECOL-93, que establece las características de los residuos peligrosos.
12. Para los establecimientos dedicados a la manufactura de ropa, bordados o costura, se deberá cumplir con lo establecido por el Artículo 61 del Reglamento Municipal para la Protección del Medio Ambiente y Equilibrio Ecológico, en materia de ruidos y energía térmica y lumica.
14. Deriva de las inspecciones y dependiendo del giro que haya de operarse, se harán requerimientos específicos adicionales.

- 1) Local previamente construido
  - 2) Formato Único de Apertura
  - 3) Copia de la escritura de propiedad del predio con su inscripción en el Registro Público de la propiedad o contrato de arrendamiento.
  - 4) Copia de Identificación Oficial.
  - 5) Registro Federal del Contribuyente (RFC).
- En caso de persona Moral.**
- 6) Copia del Acta Constitutiva de la empresa.

\_\_\_\_\_ **FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL**

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la información proporcionada es verídica y que los documentos que acompaño son copia fiel del original, asimismo declaro que el establecimiento está habilitado para cumplir con las funciones que se pretenda sin menoscabo de la salud e integridad de las personas en general.

Para llenado exclusivo folio de \_\_\_\_\_

Fecha de ingreso al sistema: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Licencia de Uso de Suelo: \_\_\_\_\_

Fecha de resolución: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Giro según catálogo: \_\_\_\_\_

Número: \_\_\_\_\_

**VoBo DE INGRESO AL SARE**