

**“FORMATO INICO DEL SISTEMA DE APERTURA RAPIDA DE EMPRESAS”**

PARA USO EXCLUSIVO MODULO SARE	
Actividad Comercial Compatible (Catalogo):	_____
Clave en Catalogo de Giros:	_____ Folio de Solicitud: _____
Aviso a la Dirección de Desarrollo Urbano	<input type="checkbox"/>
Aviso a la Dirección de Protección Civil	<input type="checkbox"/>
Aviso a la Dirección de Gobernacion	<input type="checkbox"/>
Folio de Uso de Suelo:	_____ Folio de Licencia de Funcionamiento: _____
Fecha de Recepción:	_____ Fecha de Entrega: _____

**DEBERA SER LLENADO POR EL SOLICITANTE**

Municipio de Amanalco, Estado de México a \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_

- 1.- Si usted aún no cuenta con un local para establecer su negocio y ya conoce la actividad comercial que desea iniciar, se sugiere no contratar en arrendamiento, ni remodelar el local hasta no conocer el uso de suelo destinado al mismo.
- 2.- El trámite para solicitar la licencia de funcionamiento a través del sistema municipal de apertura rápida de empresas, solo aplica para locales previa y legalmente construidos, de lo contrario deberá acudir a la dirección de obras públicas para tramitar la licencia de construcción.
- 3.- La licencia de Funcionamiento, se entregara en forma expedita y condicionada siempre y cuando el solicitante cumpla con los requisitos que marcan las áreas de desarrollo urbano y protección civil. Mismas que se verificaran en la supervisión que realizaran de acuerdo a los plazos establecidos en el manual de operación del SARE mismo que puede ser consultado en la pagina oficial del ayuntamiento de amanalco y en el mismo modulo.

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Nombre del Solicitante o Razon Social: \_\_\_\_\_  
R.F.C.: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_  
Calle: \_\_\_\_\_ No Exterior: \_\_\_\_\_ No Interior: \_\_\_\_\_  
Colonia: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Población: \_\_\_\_\_  
Entre Calles: \_\_\_\_\_  
Teléfono Particular: \_\_\_\_\_ Celular: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL GIRO**

Nombre Comercial: \_\_\_\_\_  
Actividad Preponderante: \_\_\_\_\_  
Numero de Empleados: \_\_\_\_\_  
Inversion estimada para la apertura de su Negocio: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL LOCAL**

Superficie del Inmueble o local (m2):


Usted es propietario: \_\_\_\_\_ Arrendatario: \_\_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_ No Exterior: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Entre calle: \_\_\_\_\_

**CROQUIS DE LOCALIZACION DEL ESTABLECIMIENTO**



Referencia: \_\_\_\_\_

<b>REQUISITOS</b>	
1.- Formato único de apertura debidamente requisitado.	
2.- Clave Curp, Constancia Domiciliaria, Identificación oficial del titular, del negocio o del representante legal en caso de persona Moral presentar acta constitutiva.	
<b>REQUISITO DE DESARROLLO URBANO</b>	
4.- Copia de cedula de Zonificación para actividad económica (Tramite gestionado por el módulo SARE)	
<b>REQUIRIMIENTOS DE PROTECCION CIVIL</b>	
1.- Extintor PQS, si es p/papel, madera o derivado co2 p/equipo electrónico	
2.- Instalación eléctrica en buen estado	
3.- Señalamiento de rutas de evacuación	
4.- Señalamiento Preventivo en caso de (Sismos e Incendio)	
5.- Botiquín de Primeros Auxilios	

Me doy por enterado que recibiré la vista de supervisión de la dirección de Protección Civil, en un lapso de 30 días hábiles, a partir de haber recibido la licencia de funcionamiento, debiendo cumplir con los requisitos establecidos y detallados en la parte superior de este formato.

**RECUERDA QUE LA RESOLUCION DE SU TRAMITE SERA DE 72 HORAS**

**FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL**

\_\_\_\_\_

Amanalco, Estado de Mexico; a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_