



**FORMATO ÚNICO DE APERTURA
CERTIFICADO DE FUNCIONAMIENTO SARE
SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS**

Folio:

Fecha de solicitud:
Día Mes Año

A. DATOS DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL:

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE

TELÉFONO (PARTICULAR O CELULAR) CORREO ELECTRÓNICO

DOMICILIO

CALLE No. (EXT. INT.) COLONIA O FRACCIONAMIENTO CÓDIGO POSTAL

B. DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO Y/O PREDIO

CALLE No. (EXT. INT.) COLONIA O FRACCIONAMIENTO CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD ENTRE LA CALLE Y LA CALLE

C. DATOS DEL PREDIO

SUPERFICIE DEL TERRENO: (M²)

ÁREA A UTILIZAR: (M²)

NÚMERO DE PISOS:

SUP. CONSTRUIDA TOTAL: (M²)

NÚMEROS DE CAJONES DEL ESTACIONAMIENTO:

D. DATOS DEL GIRO

GIRO DE SOLICITUD _____

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL _____

TIPO DE ESTABLECIMIENTO (ÚNICO, SUCURSAL O MATRIZ) _____

ACTIVIDAD PREPONDERANTE _____

INVERSIÓN ESTIMADA EN PESOS \$

NÚMERO DE EMPLEADOS

CROQUIS DE LOCALIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

- Es importante señalar los nombres de las calles colindantes a la manzana en que se encuentra el predio, así como la distancia en metros a la esquina más cercana.
- No se recibirá el formato de solicitud SARE, si la localización no es exacta.

Folio: _____

**FORMATO ÚNICO DE APERTURA SARE
CERTIFICADO DE FUNCIONAMIENTO SARE**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO:

CALLE NÚMERO COLONIA CÓDIGO POSTAL

GIRO SOLICITADO: _____

FECHA DE ENTREGA

REQUISITOS:

1. La Factibilidad de uso de suelo, (en caso de no contar con la Factibilidad, se gestionará conjuntamente con el certificado de Funcionamiento).
2. Formato Único de Apertura (FUA) debidamente llenado en original (proporcionado por el responsable del módulo SARE o descargado en la página de internet del Ayuntamiento). De la parte baja del formato se desprenderá el acuse de recibo.
3. Identificación oficial con fotografía del solicitante o del representante legal (credencial de elector, pasaporte, cédula profesional, cartilla de servicio militar, etc.).
4. Comprobante que acredite la posesión legal del local (escrituras del inmueble, contrato de arrendamiento, contrato de comodato o, en su caso, carta compromiso de renta).
5. Comprobante de domicilio (recibo de impuesto predial, recibo de teléfono, recibo de servicio de electricidad, etc.).
6. Pago de derechos según lo dispuesto en la Ley de Hacienda Municipal del Estado de Tabasco; y Ley de Ingresos del Municipio de Jalpa de Méndez.
7. Programa de Análisis de Riesgo. (Protección Civil)
En caso de personas Jurídicas Colectivas:
8. Acta constitutiva de la sociedad ante notario público y poder notarial que acredite a la persona que realizará gestiones ante el SARE.
9. Copia de la identificación oficial del representante legal (Credencial INE, Pasaporte) y en su caso copia del Poder Notarial que lo acredita.

FACTIBILIDAD DE USO DE SUELO

SOLICITUD NUEVO INGRESO RATIFICACIÓN

USO SOLICITADO:

HABITACIONAL COMERCIAL SERVICIOS INDUSTRIAL MIXTO

SOLICITANTE: PERSONA FÍSICA JURÍDICO – COLECTIVAS OTROS: _____

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____ FIRMA: _____

DOMICILIO: _____ RFRC: _____

COLONIA O FRACCIONAMIENTO: _____ MUNICIPIO: _____ TELEFONO: _____

ANEXAR, PLANO CON LOCALIZACIÓN GEÓGRAFICA DONDE SE INDIQUE LA UBICACIÓN DEL PREDIO Y LA DISTANCIA A LA ESQUINA MÁS CERCANA

DECLARACIONES FINALES DEL SOLICITANTE:

PRIMERA: EL SOLICITANTE presenta esta **SOLICITUD** voluntariamente bajo protesta de decir verdad y manifiesta que los datos contenidos en ella son verídicos y comprobantes en cualquier tiempo.

SEGUNDA: EL SOLICITANTE declara que los documentos que acompaña son fielmente reproducidos de su original.

TERCERA: EL SOLICITANTE señala como domicilio convencional para todo lo referente a esta **SOLICITUD** y, en su caso, de la licencia correspondiente, el domicilio donde se encuentra el establecimiento aquí mencionado.

CUARTA: EL SOLICITANTE declara ser el **RESPONSABLE** del establecimiento en virtud de llevar a cabo la operación del mismo directamente o a través de terceras personas.

QUINTA: EL SOLICITANTE manifiesta que el establecimiento está habilitado para cumplir con las funciones que se pretende, sin menoscabo de la salud e integridad de las personas en general.

OBSERVACIONES GENERALES:

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información proporcionada es verídica y que los documentos que acompaño son auténticos. Además, asumo la responsabilidad de cumplir con los requerimientos que se señalan en el presente formato y aquellos que con fundamento legal me sean requeridos en las inspecciones respectivas.

FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Recibí del responsable del Módulo SARE, en original:

- de Apertura de Establecimiento Comercial.....

- Oficio de negativa del Permiso de Apertura de Establecimiento Comercial.....

Responsable del Módulo: _____

Dirección del Modulo SARE: _____

Oficina responsable de los trámites: _____

FECHA: _____

Costo del Trámite

Certificado de Funcionamiento: _____

Licencia de Uso de Suelo: _____

Protección Civil: _____

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA