



**H. AYUNTAMIENTO DE TECOMAN, COL.
Formato Único de Apertura de Empresas**

Trámite de Licencia			Exclusivo Ayuntamiento	
SARE (bajo riesgo) ()	Alta ()	Refrendo ()	N° de Licencia _____	
Persona Física ()	Baja ()		Cambio de propietario ()	
Persona Moral ()			Cambio de Domicilio ()	
Fecha de ingreso _____	Fecha de resolución _____	FOLIO _____	N° Recibo _____	
Información de personas físicas / morales				
Nombre y/o Razón Social: _____		RFC: _____		
Representante Legal: _____		No. ext. _____	No. int. _____	
Domicilio: _____		Estado: _____	Localidad: _____	
Colonia: _____ C.P. _____		Teléfono _____		
Correo electrónico: _____		Tel. móvil: _____		
Datos generales del establecimiento				
Denominación o nombre comercial: _____		R.F.C. _____		
Anuncio SI()NO() Tipo de anuncio: _____		Medidas _____		
Giro: _____		Clave Catastral _____		
Domicilio: _____		No. ext. _____	No. int. _____	
Colonia: _____ C.P.: _____		Población _____		
Correo electrónico _____		Horario de funcionamiento: _____		
<p>CROQUIS: Anotaciones en metros, identificando calles que limitan la manzana y <u>uso de los predios colindantes</u> (Si requiere dibuje croquis en anexo)</p>				
Dimensiones del establecimiento Frente _____ m Fondo _____ m Derecho _____ m Izquierdo _____ m Del terreno _____ m ² Del local _____ m ²				
Dictámen de Vocación de Uso de Suelo Folio: _____ Fecha emisión: _____ Exclusivo Ayuntamiento				
Características del establecimiento : _____				
Marcar con un cuadro la ubicación del establecimiento o negocio, así como algún tipo de referencia tales como (escuelas, iglesias, oficinas, etc.). Es importante mencionar las calles colindantes a la manzana				
Datos estadísticos desarrollo económico Municipal				
Zona: Rural ()	Urbana ()	Sector: Industrial ()	Comercial ()	Servicios ()
Monto de inversión inicial (m.n.): _____		Inicio de operaciones: _____		
Número de empleados: Hombres _____		Mujeres _____		¿Emplea personal con capacidades diferentes? _____
Nota: La información proporcionada será utilizada exclusivamente para fines estadísticos				

Protección Civil

CARTA COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO EN MATERIA DE PROTECCION CIVIL

Me comprometo a realizar e implementar las medidas de prevención y seguridad que se encuentran contenidas en la Ley de Protección Civil para el Estado de Colima, y el Reglamento de Protección Civil para el Municipio de Tecoman, Colima. Así mismo, me comprometo a notificar a la Dirección de Protección Civil de cualquier modificación de nuestras instalaciones, y por tanto asumo la responsabilidad por los daños o perjuicios derivados de las acciones u omisiones que pudieran ocasionarse en contra de la integridad física de las personas y sus bienes en cuanto tengan relación con el establecimiento objeto de este trámite.

En el mismo sentido, informo y manifiesto bajo protesta de decir verdad lo aquí mencionado; entendiendo que de hacerlo con falsedad se aplicará lo estipulado en el Reglamento de Protección Civil para el Municipio de Tecoman, Colima. De no cumplir con las medidas de prevención y seguridad que determinan las leyes y reglamentos aplicables, manifiesto conocimiento de causa sobre las sanciones que pudieran implementarse en los términos de lo dispuesto por el Reglamento de Protección Civil Municipal.

Asumo y entiendo que mi compromiso aquí plasmado no impiden la revisión posterior de personal de la unidad municipal de protección civil y con ello las recomendaciones de seguridad que se me indiquen deberán ser subsanadas a fin de poder proseguir con mi licencia.

Protección Civil (observaciones)

Extintores: _____

Botiquín: _____

Otro: _____

FOLIO: _____

Nombre y firma del solicitante

Servicios Públicos (Exclusivo Ayuntamiento)

De conformidad con el Reglamento de Limpia y Sanidad del Municipio de Tecoman, la actividad económica para la cual se solicita la presente licencia, está sujeta del pago de derechos por dicho concepto según lo dispuesto en la Ley de Hacienda del Municipio de Tecoman, Colima.

REQUISITOS:

- * Formato Único de Apertura debidamente llenado;
 - * Identificación oficial vigente de quien solicita;
 - * Comprobante de domicilio;
 - * Documentación que acredite la legal posesión del inmueble donde se pretende establecer la Empresa de Bajo Riesgo; No contar con adeudo de impuesto predial del inmueble donde se pretende establecer la empresa de bajo riesgo; No contar con adeudo con el organismo operador del agua COMAPAT del inmueble donde se pretende establecer la empresa de bajo riesgo
 - * FRC, Constancia de situación fiscal reciente expedida por el Servicio de Administración Tributaria;
 - * Dictamen de uso de suelo, (Anexar dos fotografías del local una interior y otra exterior);
 - * Carta Compromiso de cumplimiento en materia de Protección Civil; (Previo a la revisión y emisión del dictamen de Protección Civil)
 - * Copia del pago de derechos expedido por la Tesorería Municipal, por la emisión de la Licencia de Funcionamiento, de conformidad con la Ley de Hacienda del Municipio;
- En caso de tratarse de personas morales, además de la documentación del artículo anterior, deberá anexar la siguiente:
- a) Copia simple del acta constitutiva de la persona moral; y
 - b) Copia simple del poder notarial que acredite la personalidad del representante legal;

DECLARACIONES:

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

SEGUNDA: EL SOLICITANTE declara que los documentos que acompaña son emitidos por las autoridades competentes (original y/o electrónicos).

TERCERA: EL SOLICITANTE señala como domicilio para oír y recibir todo tipo de notificaciones, el señalado donde se encuentra el establecimiento aquí mencionado.

CUARTA: EL SOLICITANTE manifiesta que el establecimiento está habilitado para cumplir con las funciones del giro solicitado, sin menoscabo de la salud e integridad de los usuarios.

SEXTA: EL SOLICITANTE bajo protesta de decir verdad manifiesta que las facultades conferidas en el instrumento notarial no han sido revocadas y en caso de que sufre alguna modificación deberá notificarlo a este H. Ayuntamiento.

SÉPTIMA: En caso de suspensión de actividades o cierre del negocio, deberá presentar aviso de baja en forma inmediata al área correspondiente.

Contacto:

H. Ayuntamiento de Tecoman, Colima, Domicilio No. Medellín N° 280, Colonia Centro, Cp. 28100, Tecoman, Col., Tel: 313 322 9490

Centro Municipal de Negocios, Ventanilla única SARE

Director de Fomento Económico, Ruben Reyes Ramirez; Perla Patricia Rosas Ramirez;

correo: sare@tecoman.gob.mx / fomeconomico@tecoman.gob.mx

Horario de atención de 8:30 h. a 15:00 h. de lunes a viernes

Nombre y firma del solicitante

Nombre y firma del responsable