

### Evidencias a presentar para la Evaluación Técnica de Impacto Sanitario

Anexar evidencias en Memoria USB (no será devuelta y se anexará al expediente)		
PARA UNIDADES CON ACTIVIDADES ECONÓMICAS CON VENTA DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS PARA CONSUMO INMEDIATO		
	CUMPLE	
	SI	NO
A. <b>AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE PRODUCTOS Y SERVICIOS. CON FIRMA ELECTRONICA Y CODIGOS VERIFICADORES. EL CUAL DEBERÁ SER PRESENTADO EN LÍNEA EN LA PAGINA DE DIGIPRIS.</b> El aviso debe estar actualizado, a Nombre del titular del Dictamen de Giro y contener la actividad económica (Clave SCIAN) que manifiesta en su solicitud. No se aceptarán Avisos de Funcionamiento sin algún elemento verificador digital.		
B. <b>FOTOGRAFÍAS DE LA FACHADA, DENOMINACIÓN COMERCIAL, ÁREA DE SERVICIO, ÁREA DE COMENSALES, COCINA, SANITARIOS Y ALMACÉN,</b> para conocer las condiciones de higiene y seguridad, en caso de no existir alguna de ellas, hacer la manifestación correspondiente. (Tomas abiertas y cerradas)		
C. <b>CROQUIS IMPRESO DE LOCALIZACIÓN ELECTRÓNICA RECIENTE DEL ESTABLECIMIENTO.</b> Localizar su establecimiento (ej: Google Maps) marcando un radio de 500 metros, que incluya puntos clave de referencia como centros escolares (de cualquier nivel, público y privado), estancias infantiles, instalaciones deportivas y centros de salud. (Anexar liga de ubicación)		
D. <b>ACREDITAR LA INSTALACIÓN DE DECIBELÍMETROS O SISTEMAS VISIBLES DE MEDICIÓN DEL RUIDO,</b> mediante fotografías y/o facturas, cuya finalidad sea tener a la vista de los usuarios y personal expuesto a contaminación auditiva, los niveles de ruido, y dar a conocer si se encuentra dentro del rango permitido. En caso de presentar factura: escanear el documento		
DISPOSICIONES EN MATERIA DE CONTROL SANITARIO Y HUMO DE TABACO		
	CUMPLE	
	SI	NO
<p>Presentar evidencia fotográfica <b>INSTALADA EN EL ESTABLECIMIENTO</b> con la siguiente señalética:</p> <p><b>A) CONTROL DE HUMO DE TABACO</b></p> <p>a) Señalética: <b>Para espacios 100% libre de humo de tabaco y emisiones:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. "Está prohibido fumar, consumir o tener encendido cualquier producto de Tabaco o nicotina",</li> <li>2. "Advertencia sobre el incumplimiento de la prohibición de fumar en espacios 100% libres de humo de Tabaco y emisiones"</li> <li>3. "Denuncias y quejas: COFEPRIS: 800 033 50 50, línea de la vida: 800 911 2000"</li> </ol> <p>b) Si cuenta con áreas designadas para fumar, debe señalizarse como: <b>"ZONA EXCLUSIVA PARA FUMAR"</b> con el siguiente aviso:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. "Se prohíbe el paso a menores de edad, advertencia a mujeres embarazadas, adultos mayores y quienes padecen de enfermedades cardiovasculares y respiratorias entre otras."</li> </ol> <p>Se debe cumplir con las especificaciones técnicas descritas en el <b>Manual de Tabaco 2023</b>, en cuanto a medidas, distancia, etc. El peticionario podrá elegir entre las variantes de color verde o blanco según sea su preferencia. Puede consultar y descargar de manera gratuita el manual en el enlace: <a href="https://www.gob.mx/cofepris/documentos/manual-de-identidad-grafica-para-espacios-100-libres-de-humo-de-tabaco-y-emisiones?state=published">https://www.gob.mx/cofepris/documentos/manual-de-identidad-grafica-para-espacios-100-libres-de-humo-de-tabaco-y-emisiones?state=published</a></p>		
B) <b>ACREDITAR CON FOTOGRAFÍAS Y/O FACTURA DE ALCOHOLIMETRO.</b> Debe contar con al menos un instrumento que permita a los clientes, que así lo soliciten, cuantificar la concentración de alcohol en la sangre (ALCOHOLIMETRO) a través del aliento, En caso de presentar factura: escanear documento.		
C) <b>ACREDITAR LA INSTALACIÓN DE LA SIGUIENTE SEÑALETICA ESCRITA Y VISIBLE QUE INDIQUE:</b>		
<ol style="list-style-type: none"> <li>1. El Abuso en el consumo de bebidas alcohólicas es dañino para la salud.,</li> <li>2. El Consumo de bebidas alcohólicas está prohibido a menores de edad.,</li> <li>3. Facilitar el acceso de bebidas alcohólicas a los menores constituye un delito.,</li> <li>4. Por tu seguridad propón un conductor designado</li> <li>5. Está prohibida la venta, suministro y consumo de bebidas alcohólicas fuera de esta unidad económica.</li> </ol>		

CERTIFICADO DE CONTROL DE FAUNA NOCIVA (CON VIGENCIA MÁXIMA DE 6 MESES)	CUMPLE	
	SI	NO
1. Presentar el documento emitido por Empresa con licencia <b>sanitaria DONDE SE BRINDÓ EL SERVICIO DE FUMIGACIÓN Y/O CONTROL DE FAUNA NOCIVA</b> en el establecimiento, facturando al Titular de la licencia, razón social o nombre comercial. (Máximo 6 meses a la fecha de la solicitud)		
<b>CONDICIONES DE HIGIENE Y SEGURIDAD</b>		
1. Evidencia fotográfica de <b>equipos y utensilios lisos, lavables y sin roturas que se emplean</b> en áreas donde se manipulen directamente materias primas, alimentos, bebidas o suplementos alimenticios sin envasar y que puedan entrar en contacto con ellos.		
2. <b>Constancia de Capacitación de la NOM-251-SSA-2009 con VERIFICADORES DIGITALES</b> del titular y/o del personal que opera en las áreas de producción o elaboración de alimentos o bebidas. Escanear el documento		
3. Evidencia fotográfica de instalaciones, <b>MECANISMOS QUE IMPIDAN LA CONTAMINACIÓN DEL AGUA</b> . Que el <b>DRENAJE ESTÉ PROVISTO DE TRAMPAS DE GRASAS</b> , contra olores y coladeras o canaletas con rejillas las cuales deben mantenerse libres de basura sin estancamiento y en buen estado		
4. Evidencia fotográfica de abastecimiento de agua potable. (TINACO, CISTERNA, RED PUBLICA, ETC.)		

Toda solicitud de Dictamen de Giro podrá ser sujeto a una visita de verificación, Como parte del trámite para la obtención de la Evaluación Técnica de Factibilidad, documento necesario para darle seguimiento a su solicitud de Dictamen de Giro. *Art. 38 del Reglamento Interno Del Comité Municipal De Dictamen De Giro De Tlalnepantla De Baz, Estado De México.*

#### **TITULAR SOLICITANTE DEL DICTAMEN DE GIRO**

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que los datos y documentos presentados son verdaderos y en caso de incurrir en falsedad se proceda en términos del artículo 156 fracción I del Código Penal para el Estado Libre y Soberano de México y a la cancelación del trámite solicitado. La evidencia presentada sustenta el giro manifestado y sirve de base para la solicitud del Dictamen de Giro ante el Comité Municipal de Dictamen de Giro a través de la Subdirección del CAET. Reconozco que la valoración de la Subdirección del CAET se realizará conforme a la documentación aportada, visitas de verificación, informes de otras instancias municipales, estatales o federales y evidencias públicas obtenidas, así como a los criterios establecidos en la normatividad vigente, sin que ello implique discrecionalidad alguna, en caso de determinarse que se trata de un giro distinto al manifestado, acepto cumplir y acatarme a la normatividad aplicable, así como cumplir con los requisitos y documentación adicionales que correspondan.

Nombre Completo y Firma del Titular Solicitante

Solicitud número:

**SDG – FM – /2026**

Sello y firma de RECIBIDO

Observaciones:

