



Formato Único de Gestión Empresarial

Fecha: _____

Número de SARE: _____

TIPO DE TRÁMITE A REALIZAR

- | | | |
|--|---|----------------------|
| <input type="checkbox"/> Apertura de establecimiento | REGISTRO MUNICIPAL _____ | CONTRIBUYENTE: _____ |
| <input type="checkbox"/> Cambio de actividad económica | <input type="checkbox"/> Cambio de razón social o nombre del titular de la licencia | |
| <input type="checkbox"/> Ampliación de superficie | <input type="checkbox"/> Disminución de superficie | |
| <input type="checkbox"/> Ampliación de actividad económica | <input type="checkbox"/> Disminución de actividad económica | |
| <input type="checkbox"/> Corrección de datos | <input type="checkbox"/> Cédula Informativa de Zonificación | |

DATOS DE LA UNIDAD ECONÓMICA O EMPRESA

Persona Física Persona Moral

Peticionario Representante Legal

Nombre o Razón Social _____

Denominación o Nombre Comercial: _____

R F C: _____ REGULADA DESREGULADA

Domicilio: _____
Calle _____ No. Ext. _____ No. Int _____

Colonia _____

Municipio _____

C. P. _____

Teléfono local _____

Teléfono Celular _____

Correo Electrónico _____

Sector: Industrial _____ Comercial _____ Servicios _____ Mixto _____

Actividad Económica o Giro Preponderante: _____

Actividad Económica o Giro Complementario: _____

Inversión Nacional _____ Extranjera: _____ Mixta: _____ Monto de Inversión (Pesos): \$ _____

Tamaño de empresa y No. de empleados: * Micro 1-10 *Pequeña 11-50 *Mediana 51-250 *Grande +251

Empleos existentes: _____ Empleos por generar: _____ Horario de funcionamiento los días de: _____

a _____ de las _____ horas a las _____ horas Aforo: _____

DATOS DEL PREDIO

Clave Catastral: 092

Superficie Total del Predio: _____ m²

Superficie Total Construida _____ m²

Superficie a ocupar Construida _____ m²

Superficie a ocupar sin Construir _____ m²

Cajones de Estacionamiento (verificar de acuerdo a la Cédula Informativa de Zonificación): _____

Observaciones: _____

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Colocar Calle y Entre que calles se encuentra la ubicación local comercial)

**Documentación que deberá acompañar con la presente solicitud
(en un folder tamaño oficio color beige y un broche baco)**

1. Cédula Informativa de Zonificación vigente, tramítala en línea si tu giro es desregulado <http://www.tlalnepantla.gob.mx>
(costo 2.84 Unidades de Medida Autorizada Art. 144 Fracc. XII del Código Financiero del estado de México y Mpios.)

En caso de que el uso de suelo que corresponde al giro pretendido, no esté autorizado en el Plan de Desarrollo Urbano Municipal Vigente, el peticionario deberá presentar únicamente alguno de los siguientes antecedentes:

- | | | | |
|--|-----|--|-----|
| Licencia de Funcionamiento Original | () | Cambio de Uso del Suelo original y copia | () |
| Licencia de Construcción Original y Copia | () | Dictamen de Impacto Regional o DUF | () |
| Termino de Obra o Planos Autorizados O y C | () | Bajas de registros de Licencia de Funcionamiento | () |

2. Copia de Identificación Oficial Solicitante copia (vigente y legible)

a) En caso de Persona Física

- | | | | |
|-------------------------|-----|--------------------|-----|
| • Credencial para Votar | () | • Pasaporte | () |
| • Cédula Profesional | () | • Cartilla Militar | () |

b) En caso de Persona Moral deberá presentar:

- Acta Constitutiva y Poder Notarial del Representante Legal (copia legible)
- Identificación Oficial del Representante legal (copia legible)

3. Boleta Predial o Manifestación de Valor Catastral (pago vigente)

()

4. En caso de que el tramite lo realice un tercero presentar

- Carta poder Original, con firmas autógrafas y copias de identificación oficial del otorgante, aceptante y 2 testigos ()

5. En caso de cambio de nombre del titular, actividad, superficie del establecimiento o corrección de datos anexar:

- Licencia de Funcionamiento (ORIGINAL) o Copia Certificada o Acta de Extravió (en original sellada por M.P. ()
- Copia del pago de Derechos únicamente para giros que por su actividad requieran un pago de derechos ()

6. En caso de Giros Regulados debe cumplir con:

Protección Civil

- Acuse de recibido de los requisitos para obtención del Dictamen Provisional de Protección Civil ()

Sustentabilidad Ambiental

- Acuse de recibido de los requisitos para obtención del Oficio de Evaluación en Materia Ambiental ()

a) En caso de Giros que implican la venta de bebidas alcohólicas para consumo inmediato, deberá tramitar:

(conforme lo establecido en la Ley de Competitividad y Ordenamiento Comercial del Estado de México Secc. III, Art. 66), Decreto 230.

b) En caso de Giros para la Reparación o Mantenimiento de Vehículos Automotores Usados, Autopartes Nuevas y Usadas (conforme lo establecido en la Ley de Competitividad y Ordenamiento Comercial del Edo, de Méx, Secc. II, Art. 85, Párrafo 1), Decreto 367

- **Dictamen de Giro** (solicitar formato de requisitos para realizar el trámite en las oficinas del CAET)

- **Evaluación de Impacto Estatal** (Código Administrativo del Edo. Méx. Secc. III, Art 5.35, Decreto 230, Ley de la Comisión Impacto Estatal, Art. 2, III, IV, Art 3).

En caso de requerir Evaluación de Impacto Estatal, en las instalaciones de la Coordinación del Centro de Atención Empresarial de Tlalnepantla de Baz, contamos con un representante del Gobierno del Estado de México, quien podrá asesorar y orientar de manera gratuita e integral al respecto.

El que suscribe _____, en mi carácter de

Peticionario **Representante Legal del Peticionario**, bajo protesta de decir verdad, manifiesto que todos los datos declarados en el presente formato son verídicos y apegados a derecho, por lo que en caso de que la autoridad realice un procedimiento de inspección, verificación o visita y de la misma resulte que he incurrido en falsedad, omisión, dolo o mala fe, acepto la cancelación del presente trámite o revocación de las autorizaciones recibidas, sin perjuicio de las sanciones aplicables. Así mismo, manifiesto que hago la presente solicitud ya que ostento la posesión del inmueble en el cual pretendo abrir el establecimiento mercantil en mi calidad de:

Propietario Arrendatario Comodatario Usufructuario Donatario Legatario Heredero Albacea

De igual manera, declaro que he recibido de la autoridad municipal la información y asesoría necesaria para realizar cada uno de los trámites requeridos a fin de obtener las autorizaciones correspondientes por lo que no procede invocar el desconocimiento de la norma, ni me exime de su cumplimiento.

Para la expedición del SARE de actividades económicas reguladas, debe presentar los expedientes completos con base a su actividad económica solicitada.

Para la expedición del SARE de actividades económicas desreguladas, deberá presentar Carta Responsiva de Protección Civil (en original sin tachaduras con firma autógrafa del titular del trámite).

SOLICITANTE

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL SOLICITANTE

REPRESENTANTE DEL CAET

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL REPRESENTANTE

LA PRESENTE SOLICITUD NO GARANTIZA LA AUTORIZACIÓN PARA EL FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN DEL NEGOCIO;

NO APERTURE, SIN CONTAR CON LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO EVITE SANCIONES