

**Formatos de Trámites
 que se realizan en
 La Secretaría de Gobernación,
 Dpto. Reglamentos**

SOLICITUD DE APERTURA DEL ESTABLECIMIENTO

FECHA

ANTES DE LLENAR LEA CUIDADOSAMENTE

_____	_____	_____	_____
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	R.F.C.

DOMICILIO (CALLE, NÚMERO Y COLONIA)			
_____	_____	_____	_____
DELEGACIÓN POLÍTICA O MUNICIPIO	CODIGO POSTAL	LOCALIDAD	
_____	_____	_____	_____
ENTIDAD FEDERATIVA	TELÉFONO	FAX	

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

TIPO DE ESTABLECIMIENTO		
1.-FIJO <input type="checkbox"/>	2.-SEMIFIJO <input type="checkbox"/>	3.-AMBULANTES <input type="checkbox"/>
GIRO.- _____		
HORARIO.- De _____ a _____ y de _____ a _____		
_____	_____	_____
DENOMINACIÓN O RAZON SOCIAL	R.F.C	FECHA DE INICIO DE OPERACION

DOMICILIO (CALLE, NUMERO Y COLONIA)		
_____	_____	_____
DELEGACIÓN POLÍTICA O MUNICIPIO	CODIGO POSTAL	LOCALIDAD
_____	_____	_____
ENTIDAD FEDERATIVA	TELEFONO	FAX
ENTRE _____	Y _____	CALLE
CALLE		

RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO

_____	_____
NOMBRE	FIRMA