

OBSERVACIONES

No se permiten modificaciones o acondicionamientos en el interior y/o fachada. Si éstos fueran necesarios, deberá de obtener la licencia correspondiente de Obras Públicas, Desarrollo Urbano y Ecología.
 La superficie del local utilizada para giros de bajo riesgo deberá ser de 1 hasta 100 m² en Zonas Mixtas y/o Comerciales.

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información proporcionada es verídica y que los documentos que los acompaño son auténticos. Además, asumo la responsabilidad de cumplir con los requerimientos que se señalan en el presente formato, y de aquellos que con fundamento legal me sean requeridos en las inspecciones subsecuentes, en el entendido que en caso de no hacerlo así me someteré a las sanciones correspondientes.

NOTA: Para mayor información o seguimiento de la solicitud acudir a:

Ventanilla Única Municipal – Módulo SARE

Ubicación: Calle 53, Centro, C.P. 97970, Tekax, Yucatán. (Bajos Del Palacio Municipal)

Horario: 09:00 A.M. A 04:00 P.M.

Correo electrónico: dayanarabuenfil18@gmail.com

Teléfono: 9971112835

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

IMPORTANTE: En caso de no cumplir con los requisitos mencionados al momento de las inspecciones, se hará acreedor de las sanciones correspondientes o en su caso a la anulación de las licencias.

PARA USO EXCLUSIVO DEL MÓDULO SARE

CONTRARECIBO PARA CONTROL INTERNO

Folio:

Fecha de Entrega:							
	Día	Mes	Año				

Fecha Recepción:							
	Día	Mes	Año				

NOMBRE Y FIRMA RESPONSABLE DEL SARE

REQUISITOS DEL TRÁMITE	COSTOS
<p style="text-align: center;">APERTURA PRIMERA VEZ</p> <p>1.- PERSONA FÍSICA:</p> <ol style="list-style-type: none"> Original del Formato Único de Apertura Original y copia del documento que acredite posesión legal del inmueble (escrituras, contrato de arrendamiento o carta poder términos de préstamo). Copia del comprobante de pago actualizado del predial Copia de recibo de pago actualizado de agua potable (aplica a ciertos giros). Copia de identificación con fotografía del solicitante (INE o pasaporte). Original y Copia de la Licencia de uso de suelo, si cuenta con ella; (En caso contrario se dictaminara conjuntamente con la licencia de Funcionamiento. SOLO EN APERTURA. Original de la Constancia de Situación Fiscal, Emitida por el SAT, SOLO PARA RENOVACIÓN. Comprobante de pago de Derechos <p>2.- PERSONA MORAL (incluir los siguientes documentos)</p> <ol style="list-style-type: none"> Copia simple de Acta constitutiva Copia simple del Poder Notarial que acredite al Representante Legal <p>** . Aplica para negocios o comercios de 51 a 100 m²</p>	<p>Registro Municipal de Contribuyentes de Bajo Riesgo: 10 UMAS A 5 UMAS Renovación.</p> <p>Uso de Suelo Comercial de 51 a 100 m²: 9SMGV</p> <p style="text-align: center;">FUNDAMENTO JURÍDICO</p> <ol style="list-style-type: none"> Ley de Hacienda de los Municipios del Tekax Ley de ingresos del Municipio de Tekax. <p style="text-align: center;">CONTACTO</p> <p>Ventanilla Única Municipal-Modulo SARE. Calle 53, Centro, C.P. 97970, Tekax, Yucatán. (Bajos Del Palacio Municipal) Hora de Atención: Lunes a Viernes de 09:00 a 16:00 hrs. Correo Electrónico: dayanarabuenfil18@gmail.com Teléfono: 9971112835</p>

NORMAS SANITARIAS Y DE PROTECCIÓN CIVIL OBLIGATORIAS
<ol style="list-style-type: none"> Contar con extintores de 4.5 kg de polvo químico seco, tipo ABC, con carga vigente de uno por cada 45 m² y señalamiento. Las instalaciones eléctricas deberán estar ocultas. En caso de que el establecimiento cuente con las instalaciones de gas LP, deberán estar en un tubo de cobre pintadas con esmalte color amarillo y el cilindro se deberá instalar en un lugar ventilado. No ocupar la vía pública o áreas verdes de propiedad Municipal En caso de que el giro requiere baños públicos, deberá contener este, todos los accesorios indispensables: papel, jabón, etc. Y limpieza general. Contar con botiquín de primeros auxilios <p style="text-align: center;">EN CASO DE ESTABLECIMIENTOS DE HASTA 100 M², CON AFLUENCIA DE 20 PERSONAS CONTANDO CON EL PERSONAL DEL INMUEBLE, DEBERA CONTAR ADEMAS CON:</p> <ol style="list-style-type: none"> Señalamientos de salida de emergencia, ruta de evacuación, qué hacer en caso de incendio y programa interno de protección civil.
IMPORTANTE
<p>Los datos personales que nos proporcionen serán protegidos conforme a lo dispuesto en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Yucatán.</p>

DECLARACIONES FINALES DEL SOLICITANTE
<p>PRIMERA: EL SOLICITANTE presenta esta SOLICITUD voluntariamente bajo protesta de decir verdad y manifiesta que los datos contenidos en ella son verídicas y comprobables en cualquier tiempo.</p> <p>SEGUNDA: EL SOLICITANTE declara que los documentos que acompaña son fielmente reproducidos de su original.</p> <p>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.</p> <p>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</p> <p>QUINTA: EL SOLICITANTE manifiesta que el establecimiento está habilitado para cumplir con las funciones que se pretende, sin menos cabo de la salud e integridad de las personas en general.</p>

**FORMATO ÚNICO DE APERTURA DE EMPRESAS DE BAJO RIESGO
H. AYUNTAMIENTO DE TEKAX, YUCATÁN**

		Folio:							
Fecha Registro:									
		Día	Mes	Año					

A) DATOS GENERALES			
Nombre Del Propietario:			
Nombre Del Representante Legal:			
CURP:		RFC (Opcional):	
Número Telefónico:		Correo Electrónico:	

B) DATOS DEL ESTABLECIMIENTO			
Es Usted Propietario:		Arrendatario	Otro: (Especifique)
Cuenta Catastral		Superficie del Local (M²)	Uso De Suelo Catastral
Dirección:		Colonia:	
No. Exterior	No. Interior	Localidad	C.P.
Persona Física:			
Persona Moral / Razón Social:			
Nombre Comercial De La Empresa:			No. Empleados:
Giro Comercial:	Homoclave:	Inversión Aprox. (\$)	
Horario De Atención	Días:	Horas:	

Plano del Establecimiento	

