



**Formato de Único de Apertura**

**H. AYUNTAMIENTO DE EL ORO 2016-2018  
SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS  
INSTRUCTIVO PARA TRÁMITES Y SERVICIOS  
TRÁMITE O SERVICIO FORMATO ÚNICO PARA EL SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA  
DE EMPRESAS**

REQUISITOS	NUMERO DE COPIAS
1.- Formato único de solicitudes de alta de Licencia de Funcionamiento SARE	1
2.- Documento que acredite la propiedad o posesión del inmueble (Original y copia del contrato de arrendamiento, de comodato, de compra-venta, sesión de derechos, escrituras, entre otros) Anexar identificaciones de los involucrados.	1
3.- Acta en caso de ser persona jurídico colectiva y en su constitutiva caso poder notarial del representante legal (original y copia).	1
4.- Licencia de uso de suelo o cedula de zonificación	1
5.- Personas físicas deberán presentar una copia de la credencial de elector o alguna identificación oficial	1

**TIEMPO DE RESPUESTA 72 HORAS**

**LUGAR DE PAGO CAJA DE LA TESORERÍA MUNICIPAL**



LLENAR EL FORMATO CON LETRA MAYÚSCULA EN TINTA AZUL

H. AYUNTAMIENTO EL ORO

MODULO SARE (SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS)

Domicilio Av. del Ferrocarril S/N Planta Alta del Mercado Municipal Álvaro Obregón  
TELÉFONOS: (711) 1250699

<b>FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE ALTA DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO</b>		
<b>SARE - SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS</b>		

<b>INGRESO DEL TRAMITE</b>		
DÍA	MES	AÑO
HORA		

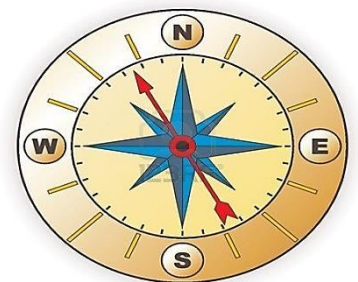
<b>FECHA DE RESOLUCIÓN</b>		
DÍA	MES	AÑO
HORA		
FOLIO		

<b>DATOS GENERALES</b>						
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC)			
NOMBRE O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO			TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO		
DOMICILIO			USO			
			BODEGA		SERVICIO	
			OFICINAS		COMERCIO	
ENTRE CALLE Y CALLE						
No. EXTERIOR	No. INTERIOR	COLONIA O POBLACIÓN			CÓDIGO POSTAL	
FECHA DE APERTURA		ANUNCIOS PUBLICITARIOS	SI	NO	TIPO	



TIPO DE MOVIMIENTO				ACTUALIZACIÓN DE DATOS			
ALTA DE LICENCIA	BAJA DE LICENCIA	REFRENDO	PROPIETARIO	DOMICILIO	CAMBIO DE GIRO		
NOMBRE DEL APODERADO LEGAL (PERSONA JURÍDICA COLECTIVA)							
CLAVE Y DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD O GIRO ECONÓMICO							
TOTAL DE LA INVERSIÓN				FECHA DE INICIO DE OPERACIONES			
EMPLEA PERSONAS DISCAPACITADAS				CUANTAS?			
<b>DATOS DEL INMUEBLE</b>							
SUPERFICIE TOTAL DEL PREDIO				CLAVE CATASTRAL			
SUPERFICIE CONSTRUIDA		NO. DE NIVELES			USO ACTUAL		
SUPERFICIE OCUPADA POR EL ESTABLECIMIENTO		No. DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO			No. DE EMPLEADOS		
<b>REQUISITOS</b>							
1.- FORMATO ÚNICO DE SOLICITUDES DE ALTA DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SARE							
2.- DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PROPIEDAD O POSESIÓN DEL INMUEBLE (Original y copia del contrato de arrendamiento, de comodato, de compra-venta, sesión de derechos, escrituras, entre otros) Anexar identificaciones de los involucrados..							
3.- ACTA CONSTITUTIVA EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICO COLECTIVA Y EN SU CASO PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL (Original y copia).							
4.- LICENCIA DE USO DE SUELO O CEDULA DE ZONIFICACIÓN							
5.- PERSONAS FÍSICAS DEBERÁN PRESENTAR UNA COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR O ALGUNA IDENTIFICACIÓN OFICIAL.							

**CROQUIS DE LOCALIZACIÓN**



**CONSIDERACIONES GENERALES**

1. Un extintor de 4.5 kgs. (Polvo químico seco ABC, con carga vigente y señalamiento, colocado a 1.50 metros de altura)
2. Señalamiento de salida de emergencia, ruta de evacuación y que hacer en caso de incendio.
3. Botiquín de primeros auxilios, el cual deberá contener el material indispensable y necesario para prestar los primeros auxilios.
4. Las instalaciones eléctricas deben estar ocultas en canaleta o tubo conduit.
5. En caso de que el establecimiento cuente con gas L.P., deberán estar en tubo de cobre o coflex pintadas con esmalte color amarillo, en caso de contar con cilindro se deberá instalar en un lugar ventilado y no a menos de 3 metros de contactos eléctricos.
6. Iluminación y ventilación natural y/o artificial adecuada para la actividad a realizar.
7. No ocupar vía pública, ni áreas verdes de propiedad municipal.
8. Tener una guía de teléfonos de emergencia, cuerpos de rescate y auxilio

**Nota: En caso de no cumplir con los requisitos mencionados al momento de las inspecciones se hará acreedor de las sanciones correspondientes de acuerdo a las disposiciones fiscales, o en su caso a la cancelación de la cedula de Empadronamiento (Licencia de Funcionamiento)**

**DECLARACIONES FINALES DEL SOLICITANTE**

**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 fielmente reproducidos de su original.

**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.

**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.

**Quinta.** El solicitante manifiesta que el establecimiento está habilitado para cumplir las funciones que se pretende, sin menoscabo de la salud e integridad de las personas en general.

**Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información es verídica y que los documentos que acompaño son auténticos, además asumo la responsabilidad de cumplir con los requerimientos en las inspecciones subsecuentes, en el entendido que en caso de no hacerlo así, me someteré a las sanciones correspondientes.**

**NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE** \_\_\_\_\_

**FECHA DE INICIO DE OPERACIONES:** \_\_\_\_\_



**H. AYUNTAMIENTO DE EL ORO  
SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS**

**COMPROBANTE DE INICIO DE TRÁMITE PARA LA OBTENCIÓN DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO**

<b>FECHA DE SOLICITUD</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Folio Solicitud: _____
	DÍA	MES	AÑO	
<b>HORA:</b> _____	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
<b>FECHA DE RESPUESTA</b>	DÍA	MES	AÑO	Giro Solicitado: _____



HORARIO: \_\_\_\_\_

Área Responsable: \_\_\_\_\_

**Carta Compromiso de Contribuyente**

**CARTA COMPROMISO**

Dentro del expediente administrativo número \_\_\_\_\_, referente al inmueble ubicado en la calle \_\_\_\_\_ número \_\_\_\_ de la colonia \_\_\_\_\_, en este Municipio; el suscrito \_\_\_\_\_, me comprometo a realizar e implementar las medidas de prevención y seguridad que se encuentran contenidas en, Ley de Protección Civil del Estado Libre y Soberano de México la Ley de Protección Contra Incendios y Materiales Peligrosos , Reglamento del Libro Sexto del Código Administrativo del Estado de México, el Reglamento de Protección Civil para el Municipio de El Oro, mismas que serán determinadas específicamente, mediante verificación que realice la Dirección de Protección Civil del Municipio de El Oro, lo anterior dentro del término improrrogable de 30 treinta días naturales contados a partir del día siguiente en que se haga del conocimiento del suscrito los lineamientos y medidas de prevención y seguridad que determine dicha dependencia.

Caso contrario a lo establecido en el párrafo anterior, me hago responsable de los daños o perjuicios derivados de acciones u omisiones, que pudieran ocasionarse en contra de la integridad física de las personas y sus bienes.

Así mismo y de no cumplir con las medidas de prevención y seguridad que determine la referida dependencia, se aplicarán las sanciones que marque la normatividad vigente.

**ATENTAMENTE**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_\_ de 2016.