



MUNICIPIO DE ACTOPAN, HIDALGO DESARROLLO ECONÓMICO

SOLICITUD PARA LA APERTURA DE EMPRESAS DE BAJO O NULO RIESGO

Folio de solicitud SARE

DEA-SARE/000

Fecha de solicitud: ___/___/___/

DATOS DEL SOLICITANTE		
PERSONA FÍSICA ()	REPRESENTANTE LEGAL DE PERSONA MORAL ()	
NOMBRE: _____		
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre(s)
RFC: _____ E-mail: _____		
Núm. Teléfono: _____ Celular: _____		

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO			
Actividad comercial: _____			
Razón social: _____			
Municipio de apertura: _____		Localidad: _____	
Domicilio: _____			
Vialidad	Nombre de la Vialidad	No. Interior	No. Exterior
Colonia	C.P.	Manzana	Lote
Entre calle		Y calle	
Medidas del establecimiento:	metros	metros	m ²
Hora de apertura: _____		Hora de cierre: _____	
Inversión: _____	No. de trabajadores: _____	Hombres: _____	Mujeres: _____

PERMISA A TRAMITAR	
Apertura y Licencia de Funcionamiento	<input type="checkbox"/> Visto Bueno de Protección Civil <input type="checkbox"/>
Dictamen del uso del suelo	<input type="checkbox"/> Visto Bueno de Ecología <input type="checkbox"/>

PAGO PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO			
Fecha	Concepto	No. de recibo	Cantidad
			M/N
			M/N
			M/N
			M/N
			M/N

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE