



FORMATO ÚNICO (SARE) SISTEMA DE APERTURA RAPIDA DE EMPRESAS

APERTURA MODALIDAD A ☐

APERTURA MODALIDAD B ☐

Para ser llenado únicamente por el Personal Administrativo

Fecha:

Día Mes Año

Clave catastral del
establecimiento

(Consultarla en el recibo predial)

A. DATOS DEL/DE LA SOLICITANTE (a nombre de quién se emitirá la licencia)

Nombre:

Razón social

Persona Moral:

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

B. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Denominación comercial:

UBICACIÓN:

Domicilio:

Calle

No. ext.

Letra

No. int.

Colonia

Entre la calle

Y

la calle

C.P.

Teléfono (s)

Municipio

R.F.C.

Correo electrónico

C. INFORMACIÓN DE USO DE SUELO

DATOS DEL/DE LA PROPIETARIO/A DEL PREDIO (Dueño del predio donde estará el establecimiento)

Nombre o Razón Social:

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

Dictamen de Uso de Suelo:

SI

☐

NO

☐

No. de Dictamen
(USM)

Superficie del
local (m2)

En caso de no contar con el Dictamen de Uso de Suelo la Coordinación de Inspección realizará una visita de verificación con la finalidad de determinar la posible viabilidad del negocio o del giro pretendido.

D. INFORMACIÓN GENERAL Y ESTADÍSTICA

Número de empleados/as

Fecha de
Apertura:

Día

Mes

Año

Capital invertido \$

Inversión
Nacional:

☐

Inversión
Extranjera:

☐

E. CROQUIS DE LOCALIZACIÓN

Favor de indicar: * Usos de los predios vecinos * El predio dentro de la manzana y nombres de las calles que la circundan * Medidas del terreno * Accesos del inmueble (principal, auxiliares, salidas de emergencia, en su caso)(Opcional)

(Opcional) Indique las coordenadas UTM, desde la entrada del establecimiento:



