



Municipio de Corregidora  
2024-2027  
Calle Ex Hacienda El Cerrito No. 100  
El Pueblito, Corregidora. C.P. 76900. QRO.  
www.corregidora.gob.mx

# Solicitud de INFORME DE FACTIBILIDAD DE GIRO PARA VENTA DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS

Fecha:

No. Folio:

## DATOS GENERALES

Nombre de la persona(s) que acredita(n) la propiedad:

Nombre del Arrendatario:

Teléfono:

Teléfono celular:

Correo Electrónico:

## DATOS DEL PREDIO

Calle / Parcela

Lote/Manzana/No. Oficial

Fraccionamiento/ Localidad/Ejido

Superficie de terreno (según comprobante de propiedad)

Clave Catastral

Dictamen de Uso de Suelo:

Expediente : USM- /

Oficio:

Fecha:

Estudio de Opinión:

Licencia de Funcionamiento:

DE/EOT/VBA/\_\_\_\_\_

DE/LF/\_\_\_\_\_

## REQUISITOS

1. Pago por derechos conforme a la Ley de Ingresos vigente.
2. Copia de identificación de la persona que solicita el trámite
3. Dictamen de Uso de Suelo VIGENTE, en donde se establezca el giro solicitado.
4. Copia del resolutivo del Estudio de Opinión Técnica emitido por la Dirección de Desarrollo Económico, VIGENTE.
5. Copia de la Licencia de Funcionamiento VIGENTE.
6. Para el caso de personas morales, presentar Acta Constitutiva, así como Poder Notarial.

## Tiempo de Respuesta: 10 DÍAS HÁBILES

Comprendo que la autorización del trámite solicitado dependerá de que los datos en el presente sean ciertos y que cumplan con la normatividad urbana vigente en el Estado de Querétaro, apegándonos a los ordenamientos que por su restricción se indique en ellos, independientemente del pago que se realice por concepto de derechos para dar cauce a la atención.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD DE  
LA PERSONA QUE ACREDITA LA PROPIEDAD/ REPRESENTANTE LEGAL

Acepto recibir notificaciones de las resoluciones administrativas definitivas derivadas de la presente solicitud a través de medios de comunicación electrónica, proporcionando, para tal efecto, el siguiente correo electrónico: \_\_\_\_\_. Así mismo autorizo a la siguiente persona, para que en mi nombre y representación den seguimiento y reciban cualquier notificación en relación al trámite solicitado:

## DATOS DE LA PERSONA GESTORA

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre(s)