



Formato Único para Licencia de Funcionamiento

Municipio de Corregidora
2021-2024
Calle Ex Hacienda El Cerrito No. 100
El Pueblito, Corregidora. C.P. 76900.
QRO.
www.corregidora.gob.mx

| Fecha | No. de Folio |
|-------|--------------|
| / / | |

* Imprimir este formato en 1 sola hoja (lado A y lado B)

Tipo de Trámite:

Apertura A Apertura B Apertura SARE Apertura CVBA

Renovación Modificación No. de Licencia de Funcionamiento:

A. DATOS DEL SOLICITANTE (a nombre de quien se emitirá la licencia)

Sexo H M

| Apellido Paterno | Apellido Materno | Nombre(s) |
|------------------|------------------|---------------|
| | | |
| Razón Social | Persona Física | Persona Moral |
| | | |

B. DATOS DEL PREDIO

| Clave Catastral | Superficie Local (m2) | Número de Dictamen de Uso de Suelo/ USM |
|-----------------|-----------------------|---|
| | | |

C. DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO

| Denominación Comercial | Teléfonos | | Correo Electrónico |
|---|------------------------------|------------------------------|---------------------------|
| | | | |
| Calle | Num. Ext. | Num. Int. | Colonia / Fraccionamiento |
| | | | |
| Municipio | Estado | C.P. | CURP / RFC |
| | | | |
| Número de Empleados | Empleados con discapacidad | | Monto de Inversión |
| Hombres <input type="text"/> Mujeres <input type="text"/> | Hombres <input type="text"/> | Mujeres <input type="text"/> | |

GIRO

Horario de visita:

Descripción de la(s) actividad(es) del (de los) giro(s) solicitado(s)

D. CROQUIS DE LOCALIZACIÓN

Favor de indicar: * Usos de los predios vecinos * El predio de la manzana y nombre de las calles que circundan * Medidas del Terreno * Accesos del Inmueble (principal, auxiliares, salidas de emergencia, en su caso).

(Opcional) Indique las coordenadas UTM

FM-1700-003

Lado A



| Residuos Solidos (BASURA) | | |
|---|--|---|
| Cantidad de residuos que genera | Características de almacenamiento temporal: | Recolección |
| _____ Kilos / Mes | Bolsas <input type="checkbox"/> Tambos <input type="checkbox"/> Cestos <input type="checkbox"/> Contenedor <input type="checkbox"/> Cajas <input type="checkbox"/> | Municipio <input type="checkbox"/> Empresa Privada <input type="checkbox"/> Razón Social: _____ Registro SEDESU-GEQ: _____ |
| Residuos Peligrosos Kilos/año | Empresa recolectora | Registro ante SEMARNAT |
| SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | | |
| Descargas de Aguas Residuales | | |
| Fosa séptica <input type="checkbox"/> | Drenaje <input type="checkbox"/> | |
| Tratamiento de aguas <input type="checkbox"/> | Trampa de grasas <input type="checkbox"/> | |
| Emisiones a la Atmosfera | | |
| Chimenea <input type="checkbox"/> | Caldera <input type="checkbox"/> | |
| Extractor de Humo <input type="checkbox"/> | | |
| Realiza Fumigaciones Periódicas | SI [] | NO [] |
| Frecuencia | Nombre del Producto | Empresa Contratada |
| | | |

Visto bueno anterior (*)

N/A



F. VISTO BUENO DE PROTECCIÓN CIVIL

| FORMULARIO PARA LA AUTOEVALUACIÓN DE RIESGO | No Aplica | A | B | C |
|---|-----------|---|---|---|
| Lea cuidadosamente cada una de las preguntas y marque con "X" la opción que corresponda para su establecimiento En caso de tener duda comuníquese a la dirección municipal de protección civil de corregidora | | | | |
| 1. ¿Cuál es la altura de la edificación en metros? a) Igual o menor a 15 mts. b) Más de 15 mts. | | | | |
| 2. ¿Cuál es la superficie en metros cuadrados ocupada por la Construcción? a) menor de 1000 m2 b) De 1001 a 3000 m2 c) más de 3000 m2 | | | | |
| 3. ¿Almacena y/o utiliza líquidos inflamables?. Total de la suma de líquidos inflamables en litros (gasolina, diésel, solventes, alcohol, petróleo) a) No almacena b) menor de 1400 c) mayor 1400 | | | | |
| 4. ¿Almacena y/o utiliza gases inflamables? Total de la suma de gases inflamables en litros (gas Lp, gas natural, acetileno, etc) a) menor a 500 b) de 500 a 3000 c) mayor a 3000 | | | | |
| 5. ¿Almacena y/o utiliza materiales pirofóricos o explosivos en cualquier cantidad? a) No c) Si | | | | |
| 6. ¿Almacena y/o utiliza sustancias químicas corrosivas, irritantes o tóxicas? a) menos de 50 kg b) entre 50 y 100 kg c) más de 100 kg | | | | |
| 7. ¿Cuál es el número de personas que ocupan el establecimiento? Incluidos empleados a) de 1 a 15 ocupantes b) de 16 a 100 ocupantes c) más de 100 ocupantes | | | | |
| 8. ¿Almacena y/o utiliza material sólido combustible? Incluido el mobiliario del centro de trabajo en kilogramos. a) menor de 15000 c) mayor de 15000 | | | | |
| 9. ¿Cuál es el voltaje máximo utilizado en su establecimiento? a) 110 voltios b) 220 voltios c) subestación o transformador | | | | |
| 10. ¿ Cuenta con almacenaje, venta o consumo de bebidas alcohólicas? a) No b) Si, menor a 85 personas c) Si, con aforo igual o mayor a 85 | | | | |

| Selecciona la casilla del grado de riesgo resultante de su valoración | |
|--|-------|
| Si obtuvo al menos una letra "C" | ALTO |
| Si no tienen ninguna letra "C" pero por lo menos una letra "B" | MEDIO |
| Si no tiene ninguna letra "B" o "C" | BAJO |
| Nota: Las escuelas, las ludotecas, estancias infantiles, clínicas, hospitales o que formen parte de los parques industriales y establecimientos con venta de bebidas alcohólicas, son considerados de Riesgo Alto . | |

| |
|---|
| Firma del / de la solicitante o Representante Legal Manifiesto bajo protesta de decir verdad, que la información proporcionada en esta solicitud es verídica y reflejan las condiciones actuales de mi establecimiento, lo cual podrá ser constatado mediante la inspección física por parte de la autoridad competente. Cuento con la autorización necesaria para realizar el trámite y que conozco las obligaciones derivadas del mismo. Los documentos que anexo son auténticos de conformidad a la cédula de requisitos. |
|---|

REQUISITOS PARA TRÁMITE DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO, VISTO BUENO DE PROTECCIÓN CIVIL Y VISTO BUENO AMBIENTAL AL GIRO

Para todos los casos:

- Formato Único (original)
- Identificación oficial (copia)
- Pago de predial al corriente
- Pago de trámite de acuerdo a la Ley de Ingresos para el Municipio de Corregidora 2023

APERTURA DE LICENCIA MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO Y TIPO SARE

- Alta de Hacienda
- Dictamen de uso de suelo compatible con el giro pretendido (solo aplica para predios en zona regular)
- Comprobante de domicilio (CFE o CEA, teléfono NO) (copia)
- Identificación Oficial (INE, copia)
- Contrato de arrendamiento (copia)
- Acta Constitutiva y Poder Notarial en caso de ser persona moral (copia)
- Visto bueno de Protección Civil (copia)
- Autorización ambiental al giro (cuando aplique el giro) (copia)
- Contrato o pago por concepto de recolección de basura

RENOVACIÓN DE LICENCIA MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO

- Licencia Estatal de Alkoholes (original y copia, cuando aplique el giro)
- Visto bueno de Protección Civil (copia)
- Autorización ambiental al giro (cuando aplique el giro) (copia)
- Contrato o pago de recolección de basura (copia)
- Dictamen de uso de suelo compatible con el giro, vigente o definitivo, (copia)
- Dictamen de factibilidad de cámaras de video-vigilancia (solo farmacias 24 hrs) (copia)

MODIFICACIÓN A LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

- Licencia Municipal de Funcionamiento (original)
 - En caso de no contar con la Licencia Municipal de Funcionamiento hacer oficio
- * Y documentos que solicite el funcionario de acuerdo al tipo de modificación, solicitar hoja de requisitos para modificaciones.

REQUISITOS DE VISTO BUENO AUTORIZACIÓN AMBIENTAL AL GIRO

- Presentar Visto Bueno de autorización ambiental año anterior en caso de renovación.

REQUISITOS DE VISTO BUENO PROTECCIÓN CIVIL

- Visto Bueno del año anterior para renovación. (copia)