



**FORMATO ÚNICO DEL SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS**

**CÓDIGO DEL CATÁLOGO DE GIROS DE BAJO RIESGO**

**FECHA DE RESOLUCIÓN**

**INGRESO DEL TRAMITE**

|      |     |     |
|------|-----|-----|
| DÍA  | MES | AÑO |
| HORA |     |     |

|       |     |     |
|-------|-----|-----|
| DÍA   | MES | AÑO |
| HORA: |     |     |

**EXPEDIENTE:**

**DATOS GENERALES**

|   |   |       |
|---|---|-------|
| NOMBRE DEL TITULAR, REPRESENTANTE O APODERADO LEGAL                       | TELÉFONOS   |       |
|   | FIJO  | MÓVIL |
| NOMBRE COMERCIAL  | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE (RFC)           |       |
| GIRO EN ESPECÍFICO (ACTIVIDAD PRIMARIA Y SI EXISTE COMPLEMENTARIA SEÑALE) | CORREO ELECTRÓNICO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES    |       |
| DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES                               | SUPERFICIE A UTILIZAR DE LA UNIDAD ECONÓMICA (m2) |       |

**DOMICILIO DE LA UNIDAD ECONÓMICA**

|                     |              |               |         |
|---------------------|--------------|---------------|---------|
| CALLE               | NO. EXTERIOR | NO. INTERIOR  | MANZANA |
| COLONIA O POBLACIÓN | LOTE         | CÓDIGO POSTAL | AFORO   |

|                           |  |
|---------------------------|--|
| HORARIO DE FUNCIONAMIENTO | LA UNIDAD ECONÓMICA LA POSEO EN VIRTUD DE:<br>PROPIETARIO <input type="checkbox"/> ARRENDATARIO <input type="checkbox"/> COMODATO <input type="checkbox"/> |
|---------------------------|--|

|                    |                          |  |                                |
|--------------------|--------------------------|--|--------------------------------|
| TIPO DE MOVIMIENTO |                          |  | DATOS ESTADÍSTICOS             |
| ALTA DE LICENCIA   | REVALIDACIÓN DE LICENCIA |  | No. DE EMPLEADOS<br>_____      |
|                    |                          |  | INVERSIÓN EN PESOS<br>\$ _____ |

FECHA DE INICIO DE ACTIVIDADES:

EN CASO DE REVALIDACIÓN, MANIFIESTO QUE LAS CONDICIONES ORIGINALES EN QUE SE ME OTORGO LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO NO HAN CAMBIADO.

Para el llenado del formato, se solicita sea con letra legible y de preferencia tinta azul.

**TRAMITE GRATUITO**

**CROQUIS DE LOCALIZACIÓN**

En el centro de los cuadros ubica tu unidad económica y señala las calles o avenidas que lo rodean

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**SELLO DE RECIBIDO**

  
  

NOMBRE Y FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

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

H. AYUNTAMIENTO DE CUAUTITLÁN IZCALLI, ESTADO DE MÉXICO

Ventanilla Única: Avenida la Súper, Lote 3, 7A-7B, Manzana C-44 A, Centro Urbano, Cuautitlán Izcalli, Estado De México, C.P. 54700. Teléfonos: 55 5864 0986 Y 55 5864 0987

Horario de Atención: Lunes a Viernes de 09:00 A 18:00 horas

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD manifiesto que los datos que aparecen en la presente solicitud, así como la documentación que adjunto a la misma son fidedignos. La presente solicitud de licencia o los acuerdos de trámite que se dicten en el Procedimiento Administrativo Común para resolver la solicitud, no implicará autorización alguna para el inicio de las actividades de que se trate, asimismo acepto que en caso de no cubrir en el término otorgado por ésta autoridad con los requisitos establecidos por la Normatividad Vigente, éste trámite quedará cancelado y que en caso de iniciar actividades sin contar con la Licencia de Funcionamiento, podrán proceder las sanciones administrativas correspondientes, incluso la suspensión o clausura de la Unidad Económica; así mismo manifiesto que conozco las penas en que incurso por falsedad en términos del artículo 156, fracción II del Código Penal del Estado México.



**FORMATO ÚNICO DE SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS**

| REQUISITOS <i>Original y 2 copias</i>  | APERTURA | REVALIDACIÓN |
|--|----------|--------------|
| Formato Único de Sistema de Apertura Rápida de Empresas.   | ●        | ●            |
| Cedula Informativa de Zonificación o Licencia de Uso de Suelo que ampare el giro y superficie solicitada.  | ●        |              |
| Licencia de Funcionamiento ORIGINAL del año anterior. En caso de no contar con ella, deberá presentar Constancia de Extravió de Objetos o Documentos de la Procuraduría General de Justicia del Estado de México.  |          | ●            |
| Identificación oficial vigente del Titular o Representante Legal de la unidad económica (Credencial para Votar, Cartilla del Servicio Militar Nacional, Pasaporte o Cédula Profesional con Fotografía, Licencia para Conducir).  | ●        | ●            |
| Registro Federal de Contribuyentes.  | ●        |              |
| Documento con el que se acredite la legal propiedad o posesión del inmueble en donde ejercerá la actividad económica (Contrato de Arrendamiento, Comodato, contrato de compraventa, donación o título de propiedad, en su caso con la copia de identificación de los que suscriben el contrato). | ●        |              |
| Acta Constitutiva de la Sociedad, Protocolización y actas relativas a las modificaciones que se hubieran realizado la misma (personas Jurídico Colectivas).  | ●        |              |
| Poder Notarial del Representante Legal (personas Jurídico Colectivas)  | ●        | ●            |
| Carta Poder debidamente requisitada para realizar el trámite de la Licencia de Funcionamiento, acompañada de copias simples legibles de las identificaciones oficiales de quien otorga el poder, de quien lo recibe y de dos testigos (si el trámite lo realiza un tercero).                     | ●        | ●            |
| Comprobante de pago de Derecho por la Cédula Informativa de Zonificación, (en su caso)   | ●        |              |
| Carta responsiva de extintores.  | ●        | ●            |

**CARTA COMPROMISO EN MATERIA DE PROTECCIÓN CIVIL**

TITULAR DE LA COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que tengo conocimiento de las medidas de seguridad que son necesarias para este tipo de inmueble y cuento con el equipo contra incendios mismos que se encuentran señalados y cuenta con carga vigente y libre de obstáculos, señalización de rutas de evacuación, salida de emergencia, información de que hacer en caso de sismos e incendio, y botiquín de primeros auxilios.

Asimismo, estoy plenamente enterado y doy mi consentimiento para que la Coordinación Municipal de Protección Civil y Bomberos de este H. Ayuntamiento, a través de su La Unidad de Inspección y Dictaminación, en uso de las facultades conferidas, verifique en el momento que así lo considere pertinente y cuantas veces sea necesario, las medidas y condiciones de seguridad con que cuenta dicha unidad económica; asimismo si derivado del acto de la visita de verificación, se desprendiera y acreditara que no se cumplen con las medidas de seguridad ya referidas, **se aplicarán las sanciones que marque la normatividad vigente, con independencia de la renovación del dictamen expedido.**

Por lo que al estar enterado (a) de lo señalado en los párrafos anteriores, asumo plenamente la responsabilidad de los daños o perjuicios que se puedan generar por la omisión y/o negligencia derivada de acciones u omisiones que pudieran ocasionarse en contra de la integridad física de las personas, sus bienes y el entorno en general.

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

**AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO**

Con fundamento en el Artículo 4 fracción V, X, XI, XII, 18, 19, 29, 32 y 33 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios, el Departamento de Licencias de Funcionamiento de la Subdirección de Fomento Económico adscrita a la Dirección de Desarrollo Económico del Ayuntamiento de Cuautitlán Izcalli, Estado de México, hace de su conocimiento que es la responsable y administrador del tratamiento de los datos personales.

Las finalidades del tratamiento para las cuales se obtienen los datos personales, distinguiendo aquellas que requieren el consentimiento de la Ciudadanía, son las siguientes;

**Finalidad principal de tratamiento:** La emisión o revalidación de la Licencia de Funcionamiento o Licencia Provisional de Funcionamiento en favor del solicitante, que es uno de los servicios del Departamento de Licencias de Funcionamiento de la Subdirección de Fomento Económico adscrito a la Dirección de Desarrollo Económico.

**Finalidades secundarias:** Finalidades distintas que nos son de suma importancia y utilidad para:

Labores de monitoreo, control y registro, estudios de económicos y análisis estadísticos.

Dicha Información debe ser tratada por disposición expresa de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de México y Municipios y por contar con su consentimiento expreso y/o tácito, fundamento que se expresa en el presente documento, y consentimiento que se entiendo otorgado a través del llenado de los formularios físico y/o electrónicos, datos que son requeridos.

En todos los casos, resulta importante mencionar que la publicidad de sus datos personales dependerá proporcionalmente de lo establecido en las diversas leyes sobre el caso concreto y la expectativa de privacidad a la cual tenga derecho, motivo por el cual no serán transferidos datos personales.

Así mismo se informa que no existen mecanismos para que el titular manifieste su negativa para la finalidad y trasferencia, sin perjuicio, de que el titular puede ejercer su derecho de oposición de datos personales en los términos previstos por el artículo 103 de la ley de la materia.

Le hago de su conocimiento que el Aviso Integral podrá consultarlo en la página oficial del Ayuntamiento de Cuautitlán Izcalli, en el siguiente link:<https://cuautitlanizcalli.gob.mx/wp-content/uploads/pdf/04-Aviso-Integral-de-Solicitud-de-Licencia-de-Funcionamiento.pdf>.

Por este conducto manifiesto expresamente que conozco el aviso de privacidad, toda vez que, al haberlo leído, lo acepto.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA