

**FORMATO ÚNICO DE AVISO DE APERTURA DEL PROGRAMA
DE INTEGRACIÓN AL DESARROLLO ECONÓMICO DE CUAUTITLÁN IZCALLI**

| |
|--------------------------|
| FOLIO DE REGISTRO |
| |

| DATOS DE LA UNIDAD ECONÓMICA | | | |
|--|----------------------------------|--|------------------------------------|
| NOMBRE DE LA PERSONA PROPIETARIA: | | DENOMINACIÓN O NOMBRE COMERCIAL: | |
| ACTIVIDAD ECONÓMICA: | | | |
| CALLE: | | NÚMERO INTERIOR | NÚMERO EXTERIOR |
| COLONIA O POBLACIÓN: | | MANZANA | LOTE |
| CÓDIGO POSTAL | HORARIO DE FUNCIONAMIENTO | AFORO | SUPERFICIE: |
| POSESIÓN EL INMUEBLE COMO: | | | |
| <input type="checkbox"/> ARRENDATARIO <input type="checkbox"/> PROPIETARIO <input type="checkbox"/> COMODATO <input type="checkbox"/> OTRO | | | |
| DATOS DE LA PERSONA PROPIETARIA | | | |
| NOMBRE COMPLETO: | | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC): | |
| CORREO ELECTRÓNICO: | | | TELÉFONO FIJO: CELULAR: |

El trámite para adherirse al Programa de Integración al Desarrollo Económico de Cuautitlán Izcalli es gratuito, no está sujeto al pago de contribuciones, dádivas, donaciones o carga tributaria alguna.

| |
|--|
| Nombre y firma del Propietario del establecimiento |
| |

| |
|--------------------------------------|
| Sello de recibido |
| |
| Nombre y firma del servidor público. |

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 para la adhesión del Programa de Integración al Desarrollo Económico de Cuautitlán Izcalli 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.

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

Por este conducto usted manifiesta expresamente que conoce el aviso de privacidad, toda vez que, al haberlo leído, lo acepta y autoriza que el uso de sus datos personales será utilizado para fines estadísticos, lo anterior con fundamento en el artículo 4 fracción X, 18, 19, 29 y 32 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de México y Municipios.



DOCUMENTACIÓN REQUERIDA
(TODOS LOS DOCUMENTOS SE DEBERÁN EXHIBIR EN ORIGINAL Y UNA COPIA PARA AGREGAR AL EXPEDIENTE)

| Requisito | | Llenado por el SERVIDOR PÚBLICO |
|--|----------------|------------------------------------|
| | PERSONA FISICA | CUMPLE ✓-X N/A |
| Identificación Oficial Vigente del Solicitante y/o Representante Legal (Credencial INE, Cartilla del Servicio Militar Nacional, Pasaporte o Cédula Profesional con fotografía). | | |
| Constancia de Situación Fiscal no mayor a tres meses. | | |
| Carta compromiso en materia de Protección Civil y carta responsiva de Extintores. | | |
| Documento que acredite la legal propiedad o posesión del inmueble en que se ubique el establecimiento, a favor del titular (Contrato de Arrendamiento, Comodato, Contrato de Compraventa, Donación o Título de propiedad), acompañada de las identificaciones oficiales de las personas que en ella intervengan. | | |
| Documental que acredite más de un año de operaciones del establecimiento y/o carta bajo protesta de decir verdad del tiempo de operación, mayor al año. | | |