MUNICIPIO DE JALPAN DE SERRA

FORMATO ÚNICO DE APERTURA DE NEGOCIOS

Solicitud de vigencia:	1 año	2 años	3 años

Fecha: _____ (Día Mes Año)

Clave catastral del predio donde se ubica el establecimiento: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐ ☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ (Consultarla en el recibo predial)

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

Nombre: _____ (Apellido paterno / Apellido materno / Nombre (s))

Razón social (persona moral): _____

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 LA FACTIBILIDAD DE RIESGO

Tipo de Riesgo **Bajo** ☐ **Medio** ☐ **Alto** ☐ *Clave SCIAN _____

Tipo de Solicitud: Nuevo Ingreso ☐ Modificación ☐ Renovación ☐ Revisión ☐

Enliste las actividades que realizará en el negocio, los tipos de productos y/o servicios que ofrecerá o elaborará. En caso de mencionar más de una, favor de comenzar con la de mayor ingreso o número de empleos.

Giro(s) solicitado(s): Deben ser compatibles		*Clave SCIAN
	1	
	2	
	3	
	4	

Anote la cantidad correspondiente a la capacidad máxima, si el giro solicitado es:

Alimentos _____ (Comensales) Hospedaje _____ (Habitaciones) Estacionamiento _____ (Cajones) Videojuegos _____ (Máquinas)

D. DATOS PARA FINES ESTADÍSTICOS

Número de empleados (as)	Total:	
Capital invertido	Total:	

E. CROQUIS DE LOCALIZACIÓN

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

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)

F. EVALUACIÓN DEL GRADO DE RIESGO DEL ESTABLECIMIENTO	Marque con una "x" según corresponda:		
	Respuesta A	**Respuesta B**	**Respuesta C**
La superficie de construcción del establecimiento es:	De 0 a 300 m2 ☐	De 301 a 3,000m2 ☐	Mayor a 3,000 m2 ☐
Almacena algún producto inflamable o peligroso:	Ninguna ☐	De 1 Kg/Lt a 50 Kg/Lt ☐	Más de 50 Kg/Lt ☐
El establecimiento tiene capacidad o alberga: (sumar empleados, clientes y visitantes)	Menos de 15 personas ☐	Entre 15 y 250 personas ☐	Más de 250 personas ☐

Me responsabilizo y obligo al cumplimiento de lo establecido en los artículos 91, 92 y 93 de la Ley del Sistema Estatal de Protección Civil, Prevención y Mitigación de desastres para el Estado de Querétaro, y Reglamento de Protección Civil del Municipio de Jalpan de Serra, Querétaro, realizando ante la Coordinación Municipal de Protección Civil el trámite de visto bueno, de conformidad con las disposiciones legales aplicables en la materia, en un plazo de treinta días a partir de la expedicion de la Licencia de Funcionamiento, en el entendido que de no hacerlo mi Licencia de Funcionamiento quedará invalidada.

G. OBSERVACIONES

		*Para ser llenado por personal municipal
* Firma del/de la solicitante o representante legal	* Firma del/de la propietario/s del predio (Si se requiere Dictamen de Uso de Suelo)	
*** Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información proporcionada es verídica, que 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.**		Recibió Nombre, firma y sello