COMISIÓN ESTATAL DE MEJORA REGULATORIA

Ayuntamiento 2019-2021 Temixco Trabajamos en comunidad por la grandeza de Temixco

Formato del Registro Municipal de Trámites y Servicios.

Nombre del trámite o servicio:	**Cambio de denominación de establecimiento comercial, industrial o de servicios**
Nombre y dirección de la Unidad Administrativa responsable del trámite o servicio.	**Secretaria de Desarrollo Económico** **Av. Emiliano Zapata Núm. 16 Col. Centro, C.P. 62580, Temixco Mor.** **Teléfono (777) 3 62 18 30 Ext. 2117** **Correo electrónico: *licenciastemixco@hotmail.com*** **Web. www.temixco.gob.mx**
Unidad administrativa y puesto del Servidor público responsable del trámite o servicio.	**Dirección de Mercados, Industria, Comercio y Servicios.** **Av. Emiliano Zapata Núm. 16 Col. Centro, C.P. 62580, Temixco Mor.** **Teléfono (777) 3 62 18 30** **Correo electrónico: *licenciastemixco@hotmail.com*** **Web. www.temixco.gob.mx** **Director de Mercados, Industria, Comercios y Servicios**
¿En qué otras oficinas se pueden efectuar el trámite ó servicio?	**Ventanilla Única** **Av. Emiliano Zapata No. 16 Col. Centro, Temixco, Morelos C.P. 62580** **Tel. 3 62 18 30 ext. 2043** **ventanillaunica@temixco.gob.mx** **Lunes a viernes de 8:00 a 16:00 hrs.**
¿Quién presenta el trámite y en qué casos?	**1.- Que el contribuyente solicite personalmente su modificación.**
Medio de presentación del trámite o servicio.	**Formato (Lo obtiene solicitándolo a esta Dirección personalmente).**
Horario de Atención al público.	**De 8:00 a.m. a 16:00 hrs. de lunes a viernes**
Plazo oficial máximo de resolución	**De 5 a 10 días hábiles**
Vigencia.	**Año fiscal vigente**
Ante el silencio de la autoridad aplica	**Afirmativa Ficta**

Requisitos y documentos anexo que se requieren

No.		Original	Copia
1	**Licencia de funcionamiento original vigente.**	*1*	
2	**Solicitud por escrito de la modificación a efectuar.**	*1*	

Costo y forma de determinar el monto:

CONCEPTO	Total
Cambio de Razón Social	**$ 448.10**

Área de pago:

Jefatura de Ingresos del Municipio de Temixco. Av. Emiliano Zapata No 16 Col. Centro, Temixco Mor., Teléfono 3 62 18 30 lunes a viernes de 8:00 a.m. a 16:00 hrs.

Observaciones Adicionales:

El valor de la U.M.A (Unidad de Medida y Actualización) del año 2021 es de $89.62.

CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO.
Entregar documentación completa

FUNDAMENTO JURÍDICO DEL TRÁMITE O SERVICIO, DE LOS REQUISITOS Y DEL COSTO
Reglamento de establecimientos comerciales, industriales y de servicios del Municipio de Temixco, Morelos artículo 45 Fracción I y Fracción II.
"Reglamento de Gobierno" y de la Administración Pública del Municipio de Temixco Morelos. Artículo 156.
Ley de mejora Regulatoria para el Estado de Morelos, articulo 41.
Ley de ingresos del Municipio de Temixco para el ejercicio fiscal 2019. Artículos 34 Fracción VI.

QUEJAS EN EL SERVICIO Y ATENCIÓN A LA CIUDADANÍA.

Contraloría Municipal Av. Emiliano Zapata No 16 Col. Centro Temixco, Morelos cp. 62580 Tel. 3621833 ext. 2136.
Correo: contraloria@temixco.gob.mx

NOTA IMPORTANTE:

- *De conformidad con el artículo 44 de la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Morelos, la presente información fue inscrita en el Registro Municipal de Trámites y Servicios, por ello ningún servidor público está facultado para exigir requisitos, documentos, información adicional o pagos distintos a los indicados en el presente formato.*
- *De conformidad con el artículo 45 de la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Morelos, la información contenida en el Registro es responsabilidad exclusiva de la Dependencia o Entidad.*

COMISIÓN ESTATAL
DE MEJORA
REGULATORIA

Ayuntamiento 2019-2021
Temixco
Trabajamos en comunidad por la grandeza de Temixco

Ayuntamiento 2019-2021
Temixco
Trabajamos en comunidad por la grandeza de Temixco

DIRECCIÓN DE MERCADOS, INDUSTRIA, COMERCIOS Y SERVICIOS

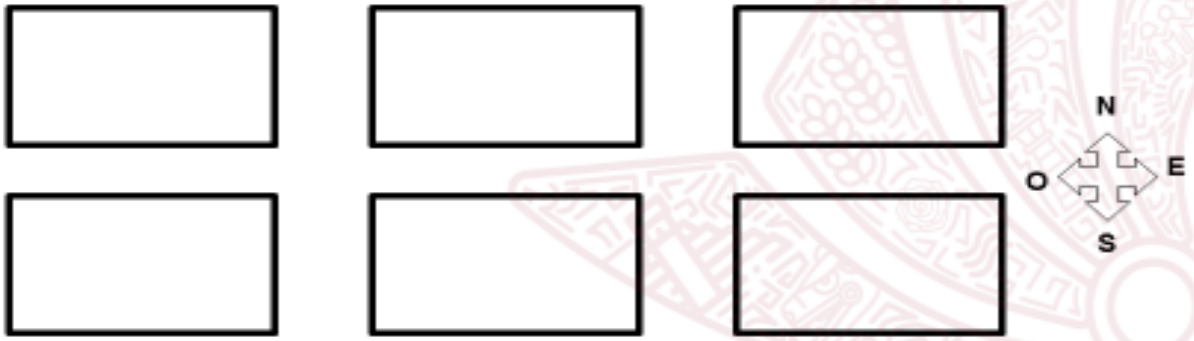
SOLICITUD DE MODIFICACIONES

DATOS DE LA LICENCIA **FECHA:**_____

CAMBIO SOLICITADO:	CLAVE:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:

CONCEPTO	DATOS DE LA LICENCIA	CAMBIO SOLICITADO
RAZÓN SOCIAL		
GIRO:		
DOMICILIO:		
PROPIETARIO:		

CROQUIS DE UBICACIÓN



NOTA: SEÑALAR EL PUNTO DE REFERENCIA (ESCUELA, IGLESIA, NEGOCIO, ETC.)

INSPECTOR: _____
FECHA DE ASIGNACION: _____

FOLIO:

_____
NOMBRE Y FIRMA DEL PROPIETARIO