UNIR PARA CRECER
EMILIANO ZAPATA
H. AYUNTAMIENTO 2016-2018

DEPENDENCIA:	DIRECCION DE LIC. Y REGLAMENTOS.
No. OFICIO:	OFICIO/536/26/04/2018
EXPEDIENTE:	
OBS.	

Emiliano Zapata, Morelos Jueves 26 de Abril de 2018.

LIC.PILAR CRUZ PALMA.
TITULAR DE LA UNIDAD DE INFORMACION PÚBLICA AYUNTAMIENTO
DE EMILIANO ZAPATA MORELOS.
P R E S E N T E

Por medio del presente le envió un cordial saludo y sirva el mismo para enviarle la Información solicitada en su oficio UDIP/103/04/2018.

a) Licencia de Funcionamiento (SARE) (Sistema de Apertura Rápida)
a-1) Cambio de Domicilio. (SARE) (Presentar Comprobante de Domicilio en Copia de Recibo de Luz, Agua o Teléfono No mayor a tres Meses de Vigencia del Negocio).
a-2) Cambio de Propietario. (SARE) (Presentar Cesión de Derechos, así como Copia de Credencial de Elector de Ambas partes Cedente y Cesionario).
a-3) Extravió de Licencia (SARE) Se realiza con el Síndico Municipal a Trámite de Acta de Extravió Ubicada en Calle No. Reelección Núm. 122 Teléfono 1011160 Ext. 122 (Con Copia de la Licencia Extraviada en caso de no tener presentarse en la Dirección de Licencias y Reglamentos para que se le proporcione una copia)
b) Acudir a la Dirección de Licencias y Reglamentos con los Requisitos Completos (SARE) Se otorga la Licencia de Funcionamiento SARE en máximo 72 Horas.
c) Formatos
d) Requisitos
e) Costos (De Acuerdo a la Ley General de Hacienda Municipal del Estado Morelos)
f) C. Pedro Nájera Hernández.
g) Avenida No Reelección Núm. 71 Col. Centro Emiliano Zapata Morelos.
h) 1011184 (Directo) 1011160 Ext 183,184.
(Anexo Formatos solicitados en el Inciso C, D)

Sin más por el momento agradezco la atención que sirva dárle a la presente y quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

A T E N T A M E N T E
"UNIR PARA CRECER"

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
DIRECCIÓN DE LICENCIAS Y REGLAMENTOS
2016-2018

C.PEDRO NAJERA HERNANDEZ.
DIRECTOR DE LICENCIAS Y REGLAMENTOS
DE EMILIANO ZAPATA
MORELOS

Teléfono 1011184 Dirección No reelección Núm. 71 E. Zapata Morelos Col. Centro
Correo electrónico: licenciasyreglamentosezapata@gmail.com

UNIR PARA CRECER
EMILIANO ZAPATA
AYUNTAMIENTO 2016-2018

DIRECCION DE LICENCIAS Y REGLAMENTOS
TEL :1011184

LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO DE SISTEMA DE APERTURA RAPIDA DE EMPRESAS (SARE)

REQUISITOS:
*Llenar formato de solicitud.
*Copia de credencial de elector.
*Copia de alta de Hacienda (R.F.C)
*Copia del comprobante de Domicilio (Luz, Agua, Teléfono)
*3 Fotografías (Del Negocio)
1.-Fachada.
2.-De adentro hacia afuera.
3.-De afuera hacia adentro.
*Visto Bueno de Protección Ambiental.
*Croquis de Ubicación.
*Uso de Agua Comercial.
*Visto Bueno de Protección Civil.
*Constancia de Posesión/Ejidal o Comunal.(Depende del tipo de zona)
*Uso de Suelo, solo si excede los 60 M2 (Dirección de Obras Publicas)
*Carnet Sanitario (Dirección de Salud)(Cumez)(En caso de Negocios de Alimentos)
Costo:_____

UNIR PARA CRECER
EMILIANO ZAPATA
H. AYUNTAMIENTO 2016-2018

SOLICITUD DE APERTURA

EMILIANO ZAPATA MORELOS., ___ DE _____ DE 2018.

POR MEDIO DEL PRESENTE LE SOLICITO A USTED ME AUTORICE LA APERTURA DE MI ESTABLECIMIENTO CON LOS SIGUIENTES DATOS:

NOMBRE DEL CAUSANTE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____

CURP: _____ RFC : _____

CORREO ELECTRONICO: _____

DIRECCION DEL PROPIETARIO: _____

_____

CLASE DE ESTABLECIMIENTO: _____

DENOMINACION: _____

CAPITAL EN GIRO: _____

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO: _____

_____

ENTRE CALLE: _____ Y LA CALLE: _____

TELEFONO: _____

CASA OFICINA CELULAR

FECHA DE: _____

INICIO DE OPERACIÓN FECHA DE RESOLUCIÓN

SECTOR: INDUSTRIAL ( ) COMERCIAL : ( ) SERVICIO ( )

SU EMPRESA SE LOCALIZA : ( ) CORREDOR INDUSTRIAL

( ) MERCADO

( ) CENTRO COMERCIAL

( ) NINGUNO DE LOS ANTERIORES

EMPLEOS A GENERAR : _____

CON REMUNERACION : _____ SIN REMUNERACION : _____

VALOR APROXIMADO DE INVERSION : _____

FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

_____

MUNICIPIO DE EMILIANO ZAPATA, MORELOS
FORMATO ÚNICO PARA LA APERTURA DE EMPRESAS

UNIR PARA CRECER
EMILIANO ZAPATA
H. AYUNTAMIENTO 2016-2018

FOLIO DE SOLICITUD F - SARE – 002/_____ **(PARA SER LLENADO POR EL PERSONAL DEL GOBIERNO MUNICIPAL)**

FOLIO DE LA LICENCIA _____ FECHA DE SOLICITUD ___ ___ ___ (DÍA MES AÑO) HORA: _____

CLAVE CATASTRAL DEL PREDIO: (opcional) _____

A. DATOS DEL SOLICITANTE:

APELLIDO PATERNO _____ APELLIDO MATERNO _____ NOMBRE(S) _____

TELÉFONOS. (PARTICULAR, OFICINA, CELULAR) _____ R.F.C. (opcional) _____

CORREO ELECTRÓNICO (OPCIONAL) _____

SOLO PERSONAS MORALES: _____ REPRESENTANTE LEGAL

APODERADO ESPECIAL (PODER NOTARIAL) SI

APODERADO GENERAL (ESCRITURA PÚBLICA) SI

OTRO SI ¿CUÁL? _____

B. DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO:

CALLE _____ No. (EXT - INT - LETRA) _____ COL. O FRACC. _____

COD. POSTAL _____ DELEGACIÓN O LOCALIDAD _____ ENTRE LA CALLE _____ Y LA CALLE _____

En el caso de Zonas o Colonias no reconocidas formalmente, mencionar uno o más puntos de referencia que faciliten la ubicación.

RÉGIMEN DE PROPIEDAD DEL PREDIO: EJIDAL ☐ COMUNAL ☐ PROPIEDAD PRIVADA ☐

C. DATOS DEL GIRO:

GIRO SOLICITADO: _____

DENOMINACIÓN COMERCIAL: _____

TIPO DE ESTABLECIMIENTO: _____ ÚNICO, SUCURSAL O MATRIZ

INVERSIÓN INICIAL ESTIMADA _____ NÚMERO DE EMPLEADOS: _____

D. INFORMACIÓN PARA COMPATIBILIDAD DEL GIRO CON EL USO DE SUELO

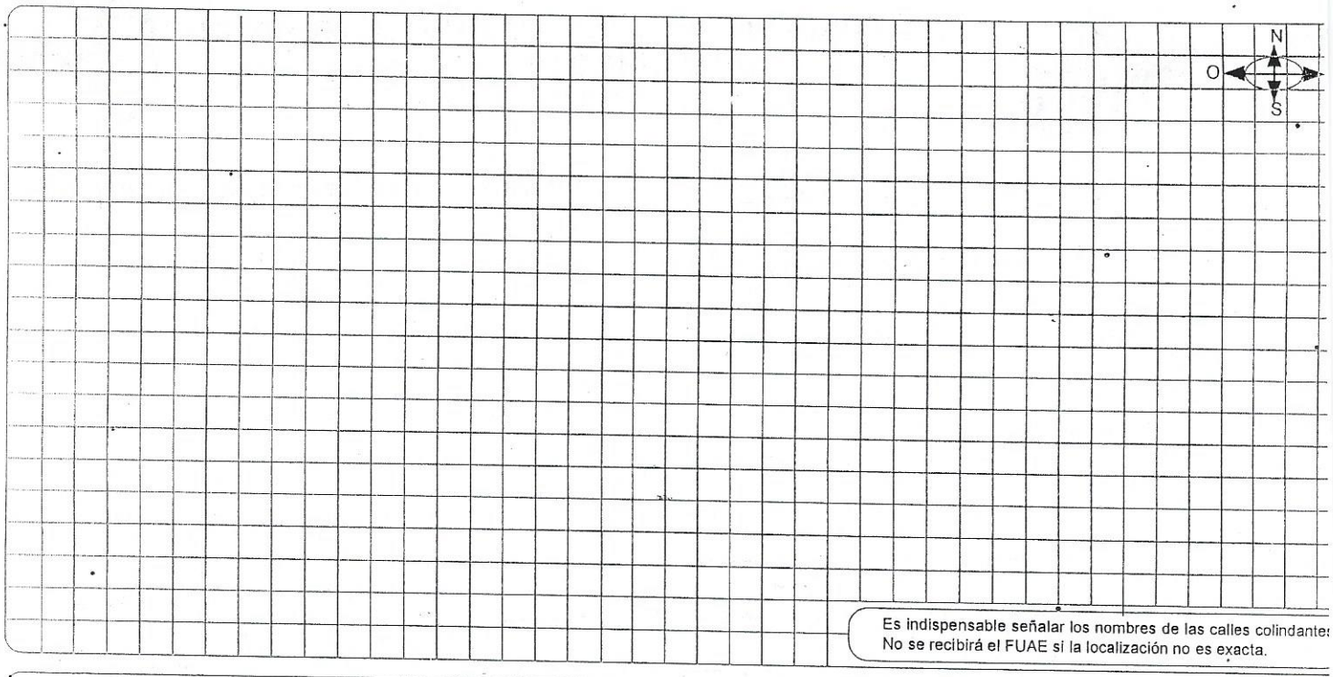
¿EL LOCAL ESTA CONSTRUIDO? SI NO AREA TOTAL DEL PREDIO (m^2) _____ AREA DEL LOCAL (m^2) _____

REQUISITOS:

	PERSONAS FÍSICAS	PERSONAS MORALES	DOCUMENTOS ENTREGADOS
a). El presente formato debidamente requisitado y firmado (Original y una copia).	Sí	Sí	
b). Identificación oficial del titular del negocio.	Sí	Sí	
c). Que el giro solicitado sea compatible con el Uso de Suelo.*	Sí	Sí	
d). Si el solicitante es extranjero deberá presentar una autorización expedida por la Secretaría de Gobernación, que le permita realizar dicha actividad (FM3).	—	—	
e). Visto Bueno de Protección Civil (para giros SARE, firmar Carta compromiso de cumplimiento).	Sí	Sí	
f). Acta constitutiva.	No	Sí	
g). Identificación oficial del representante legal.	No	Sí	
h). Poder notarial que valide la representación legal (en caso de que no se establezca en el acta constitutiva).	No	Sí	

* Requisitos: Compatibilidad del giro con el uso de Suelo (solo giros del "Sistema de Apertura Rápida de Empresas" SARE):	SOLO	GIROS	SARE
i) Boleta de impuesto predial.	Sí	Sí	
j) Local previamente construido, para avalarlo deberá entregar tres fotografías del Inmueble con las siguientes características: Una de adentro hacia afuera, una de afuera hacia adentro, una de la fachada exterior. Al presentar la documentación requerida, un inspector del gobierno municipal podrá acompañar al ciudadano a su local para tomarle las fotografías	Sí	Sí	

CROQUIS DE LOCALIZACIÓN DEL LOCAL



Es indispensable señalar los nombres de las calles colindantes
No se recibirá el FUAE si la localización no es exacta.

CONSIDERACIONES GENERALES DE PROTECCIÓN CIVIL

1. Extintor de 4.5 Kg. Polvo Químico Seco Tipo ABC, con carga vigente y señalamiento.
2. Las instalaciones eléctricas deberán estar ocultas, en canaleta o en tubo conduit y en buenas condiciones.
3. Botiquín de primeros auxilios que deberá contener al menos: gasas estériles 10 x 10, una bolsa chica de algodón plisado carrete de tela adhesiva, dos vendas elásticas de 10 x 5cm, un frasco de Isodine de 100ml, agua oxigenada y mertheolate.
4. Señalamientos de Salida de Emergencias, Ruta de Evacuación y Qué Hacer en caso de Incendio.
5. En caso de que el establecimiento cuente con instalaciones de Gas LP, deberán estar en tubo de cobre o Coflex especiales y exclusivas para gas pintadas con esmalte color Amarillo u ocre, en caso de contar con cilindro se deberá instalar en un lugar ventilado y no a menos de 3 metros de contactos eléctricos.
6. El inmueble deberá de contar con servicios básicos de agua potable y luz (deberá contemplarse acceso a un sanitario).
7. No ocupar la vía pública ni áreas verdes de propiedad municipal.
8. Derivado de las inspecciones y dependiendo del giro que se opere, se podrán fijar requerimientos específicos adicionales de conformidad con la legislación aplicable.

DECLARACIONES FINALES DEL SOLICITANTE

PRIMERA: EL SOLICITANTE presenta esta SOLICITUD voluntariamente bajo protesta de decir verdad y manifiesta que los datos contenidos en ella son verídicos y comprobables en cualquier tiempo.

SEGUNDA: EL SOLICITANTE declara que los documentos que acompaña son fielmente reproducidos de su original.

TERCERA: EL SOLICITANTE señala como domicilio convencional para todo lo referente a esta SOLICITUD y, en su caso, de la Licencia correspondiente, el domicilio donde se encuentra el establecimiento aquí mencionado.

CUARTA: EL SOLICITANTE declara ser el RESPONSABLE del establecimiento en virtud de llevar a cabo la operación del mismo directamente o a través de terceras personas.

QUINTA: EL SOLICITANTE manifiesta que el Establecimiento esta habilitado para cumplir con las funciones que se pretende, sin menoscabo de la salud e integridad de las personas en general.

OBSERVACIONES:

1. No se permitirán modificaciones o acondicionamientos en el interior y/o en la fachada. Si éstos fueran necesarios, deberá de obtener la licencia correspondiente por parte de la Secretaría de Planeación, Desarrollo Urbano y Obras Públicas.
2. La superficie del local a utilizar será igual o menor a 200 m^2 para ser considerada como giro SARE. No se autorizarán locales que se encuentren en propiedad de Régimen en Condominio.
3. En caso de ser autorizada la Licencia de Funcionamiento, esta solicitud podrá fungir también como solicitud para la inspección de Protección Civil.

FECHA DE RESPUESTA _____
DÍA MES AÑO

HORARIO _____

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información proporcionada es verídica y que los documentos que acompaño son auténticos, además de que asumo la responsabilidad de cumplir con los requerimientos que se señalan en el presente formato y de aquellos que con fundamento legal surjan en las inspecciones subsecuentes, en el entendido que en caso de no hacerlo me someteré al procedimiento administrativo que corresponda.

_____
FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL