

FORMATO ÚNICO PARA LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO MUNICIPAL  
VENTANILLA ÚNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS



F-SARE-04

Sello y Firma de Recepción

Fecha de Solicitud  |  |  Folio

No. de Trámite \_\_\_\_\_

Padrón Municipal \_\_\_\_\_

R.F.C. \_\_\_\_\_

Clave Catastral \_\_\_\_\_

Persona Física \_\_\_\_\_ Persona Moral \_\_\_\_\_

DATOS DEL NEGOCIO:

Nombre Comercial \_\_\_\_\_

Contribuyente \_\_\_\_\_

Domicilio SM. \_\_\_\_\_ Mza. \_\_\_\_\_ Lote \_\_\_\_\_ Ext. \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_ Calle \_\_\_\_\_

Población \_\_\_\_\_ Referencias \_\_\_\_\_

Actividad \_\_\_\_\_

E-mail \_\_\_\_\_ Tel \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Fecha de Alta \_\_\_\_\_ Fecha de Inicio de Operaciones \_\_\_\_\_

No. de empleados \_\_\_\_\_ Inversión Estimada en Pesos \_\_\_\_\_

DECLARACIÓN COMPLEMENTARÍA:

Hoteles: \_\_\_\_\_ Hospitales: \_\_\_\_\_ Transp. Tur. Y Urb: \_\_\_\_\_ Cibercafés: \_\_\_\_\_ Superficie: \_\_\_\_\_

No. de Hab. \_\_\_\_\_ No. de Camas \_\_\_\_\_ No. de Vehículos \_\_\_\_\_ No. de máquinas \_\_\_\_\_ Mts<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Otros: \_\_\_\_\_

TIPO DE MOVIMIENTO:

Licencia de Funcionamiento

Uso de Suelo

Protección Civil o Autoridad Municipal Competente

Matriz

Sucursal

Tramite inicial

Renovación

DATOS PARTICULARES DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL:

Nombre del Contribuyente \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Identificación \_\_\_\_\_

LOS DATOS PERSONALES QUE USTED PROPORCIONA SERÁN UTILIZADOS ÚNICAMENTE CON FINES ESTADÍSTICOS Y/O DAR TRAMITE A SU SOLICITUD, de conformidad en lo dispuesto por la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Quintana Roo en sus artículos 137, 141, P.O.E. 03 mayo 2016; y al Reglamento de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Municipio de Benito Juárez, Quintana Roo en los artículos 28, 29 y demás relativos a la materia.

**OBSERVACIONES:** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**EN CASO DE GESTOR:**

\_\_\_\_\_  
**Nombre (s)**                      **Apellido Paterno**                      **Apellido Materno**

**Domicilio** \_\_\_\_\_

**Teléfono** \_\_\_\_\_ **E-mail** \_\_\_\_\_

**Identificación** \_\_\_\_\_ **Empresa en la que trabaja** \_\_\_\_\_

**DECLARACIONES FINALES DEL SOLICITANTE:**

**PRIMERA:** Declaro bajo protesta de decir verdad que los datos contenidos son verídicos y comprobables en cualquier tiempo y en cualquier momento. Que cualquier falsedad u omisión de la información proporcionada, será causa de la revocación de la licencia de funcionamiento, así como los demás documentos oficiales inherentes a la misma. Lo anterior sin perjuicio de las sanciones en que puedo incurrir por falsedad de declaraciones ante una autoridad.

**SEGUNDA:** Declaro bajo protesta de decir verdad que los documentos presentados son copia fiel y exacta de su original.

**TERCERA:** En caso de contar con **anuncio publicitario**, deberá tramitar el permiso correspondiente al mismo.

**Firmo al calce de la presente solicitud de forma voluntaria, manifestando que no hubo presión, dolo o cualquier vicio de la voluntad.**

\_\_\_\_\_  
**Nombre y Firma del Solicitante**