

FORMATO ÚNICO
DIRECCIÓN DE INGRESOS/VENTANILLA ÚNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS



F-SARE-05

Sello y firma de Recepción

TIPO DE TRÁMITE (señale con una X lo que corresponda)

- Inscripción al Padrón. Dictamen de Protección Civil.
 Uso y Destino de Suelo para Operación. Licencia de Funcionamiento.

TIPO DE MOVIMIENTO (señale con una X lo que corresponda)

- Trámite inicial Renovación Baja o Suspensión
 Cambio de Domicilio Modificación de Giro

En caso de Renovación:

Folio de Uso y Destino de Suelo para Operación: _____

Vigencia de Dictamen de Protección Civil: DD _____ MM _____ AA _____

DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE: (realizar el llenado con letra molde, de manera clara y legible)

Padrón Municipal _____ Clave Catastral _____

R.F.C _____ Persona: Física Moral Establecimiento: Matriz Sucursal

Nombre o Razón Social _____

Nombre del Representante Legal (En su caso) _____

DATOS DEL NEGOCIO:

Nombre Comercial _____

Giro o Actividad _____

Domicilio SM. _____ Mza. _____ Lote _____ # Ext. _____ # Int. _____ Calle _____

Localidad _____ Tel _____ E-mail _____ C.P. _____

Propietario: Sí No Doc. que acredita propiedad/posesión: _____ Vigencia: DD _____ MM _____ AA _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

SUPERFICIE: _____ MT2 HOTELES: # Cuartos _____ # Centros de Consumo _____ HOSPITALES: # Camas _____

TRANSPORTE TURÍSTICO/ URBANO: # Vehículos _____ INTERNET: # Máquinas _____ ESTACIONAMIENTOS: # Cajones _____

MONTO DE INVERSIÓN: \$ _____ Nacional Extranjera # EMPLEADOS: H _____ M _____ BASURA: _____ KG

HORARIO DE OPERACIÓN DEL NEGOCIO: _____

Otros: _____

DATOS DEL GESTOR: (en su caso)

Nombre _____ Tel _____

Empresa _____ E-mail _____

Nombre y Firma

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS Y DOCUMENTOS PRESENTADOS SON CIERTOS Y QUE EL MANDATO CON QUE SE OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO.

DIRECCIÓN DE INGRESOS
DOMICILIO: SM. 05, NUM. 05, AV. TULUM, PALACIO MUNICIPAL
TEL: (998) 8812800 EXT. 6700

VENTANILLA ÚNICA DE TRÁMITES Y SERVICIOS
DOMICILIO: SM. 02, MZ. 01, LT. 29, LOC. 01, AV. NADER, EDIF. MADRID
TEL: (998) 8812800 EXT. 9700 Y 9701
E-MAIL: ventanillaunica@cancun.gob.mx

FECHA DE ENTREGA: DD _____ MM _____ AA _____

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO: Se le hace de su conocimiento que los datos personales que proporciona son utilizados con fines establecidos y para las notificaciones pertinentes por la prestación del presente servicio, por ende, no se realizará transferencia de datos personales con otros sujetos obligados; en caso de no estar de acuerdo con el tratamiento de sus datos personales proporcionados, puede acudir en días hábiles al Instituto de Acceso a la Información y Protección de Datos Personales de Quintana Roo, con domicilio en la Av. Othón P. Blanco No. 66, Colonia Barrio Bravo, Chetumal, Q. Roo, C.P. 77098, tel. 018000-00-48247, a fin de presentar el Recurso de Revisión de conformidad en lo dispuesto en la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Quintana Roo, o para mayor detalle consulte la liga: <http://cancun.gob.mx/transparencia/aviso-privacidad/>.

FECHA DE ACTUALIZACIÓN 01 DE NOVIEMBRE DEL 2017, VERSIÓN F-SARE-05-01