

# FORMATO ÚNICO

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

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Inscripción al Padrón                  | <input type="checkbox"/> Dictamen de Protección Civil. |
| <input type="checkbox"/> Uso y Destino de Suelo para Operación. | <input type="checkbox"/> Licencia de Funcionamiento.   |

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

- |   |  |   |   |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Trámite inicial            | <input type="checkbox"/> Renovación          | <input type="checkbox"/> Baja o Suspensión          | <input type="checkbox"/> Modificación de Giro |
| <input type="checkbox"/> Cambio de Domicilio Fiscal | <input type="checkbox"/> Cambio Razón Social | <input type="checkbox"/> Cambio Actividad Comercial |   |

**En caso de Renovación:**

Folio de Uso y Destino de Suelo para Operación: \_\_\_\_\_

Dictamen de Protección Civil: Número \_\_\_\_\_ Vigencia \_\_\_\_\_

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

Licencia 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:  Si  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: Días \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_: \_\_\_\_ a \_\_\_\_: \_\_\_\_ En su caso: \_\_\_\_\_

No. Licencia Bebidas Alcohólicas \_\_\_\_\_ Giro autorizado patente: \_\_\_\_\_

Horario con venta de bebidas alcohólicas: Días \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_: \_\_\_\_ a \_\_\_\_: \_\_\_\_

**PERSONA AUTORIZADA PARA PRESENTAR SU TRÁMITE**  
(SOLO UNA PERSONA AUTORIZADA)

Nombre(s) y apellidos \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

FIRMO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS  
ASENTADOS SON CIERTOS**DATOS DEL PROPIETARIO O APODERADO LEGAL:**

Nombre(s) y apellidos \_\_\_\_\_

Correo electrónico \_\_\_\_\_

Teléfono \_\_\_\_\_

MANIFIESTO BAJO PROTESTA QUE TODOS LOS DATOS PROPORCIONADOS SON VERÍDICOS Y  
COMPROBABLES, Y DE DAR AUTORIZACIÓN AL GESTOR DEL TRÁMITE. (EN SU CASO)DIRECCIÓN DE INGRESOS  
DOMICILIO: SM. 05, NUM. 05, AV. TULUM, PALACIO MUNICIPAL  
TEL: (998) 8812800 EXT. 6700  
E-MAIL: licenciasdefuncionamiento,benitojuarez@cancun.gob.mxPROTECCIÓN CIVIL  
DOMICILIO: SM. 02, MZ. 01, AV. NADER, EDIF. MADRID, 4to PISO  
TEL: (998) 8812800 EXT. 7600  
E-MAIL: proteccioncivilcancun@gmail.comDESARROLLO URBANO  
DOMICILIO: SM. 59, MZ. 08, L-02,  
AV. LÓPEZ PORTILLO, ESQ. AV. KABAH  
TEL: (998) 8812800 EXT. 3007DIRECCIÓN DE VENTANILLA ÚNICA  
DE TRÁMITES Y SERVICIOS  
SM 02 MZA 01 L. 11, LOCAL 1 Y 2 ANDADOR 3 PB. AV. NADER  
TEL: (998) 881 2800 EXT 9701, 9706

FECHA DE ENTREGA: DD \_\_\_\_\_ MM \_\_\_\_\_ AA \_\_\_\_\_

Para uso exclusivo de la Licencia de Funcionamiento

LOS DATOS PERSONALES QUE USTED PROPORCIONA SERÁN UTILIZADOS ÚNICAMENTE CON FINES ESTADÍSTICOS Y/O PARA DAR TRÁMITE A SU SOLICITUD, de conformidad con 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 aplicables a la materia. AÑO DE ACTUALIZACIÓN 2019, VERSIÓN F-SARE-05-06