



**MUNICIPIO DE XICHOHTZINCO  
FORMATO ÚNICO DE APERTURA (FUA)  
SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS**

**APERTURA  
REFRENDO**

**FECHA DE SOLICITUD:**     
DÍA MES AÑO

**FOLIO:**

**A.- DATOS DE SOLICITANTE O RAZÓN SOCIAL**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES(s)
TELÉFONOS (PARTICULAR, OFICINA, CELULAR)		R.F.C.
SOLO PERSONAS MORALES:		TELÉFONOS:
REPRESENTANTE LEGAL		

**B.- DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO (PREDIO)**

CALLE	N° EXT. -INT-LETRA ENTRE LA CALLE	COLONIA O FRACCIONAMIENTO Y LA CALLE
-------	--------------------------------------	---

**C.- DOMICILIO FISCAL**

CALLE	N° EXT. -INT-LETRA ENTRE LA CALLE	COLONIA O FRACCIONAMIENTO Y LA CALLE
-------	--------------------------------------	---

CÓDIGO POSTAL	DELEGACIÓN O LOCALIDAD
---------------	------------------------

**D.- DESTINO DE USO DE SUELO**

CUENTA CON UN DICTAMEN DE USO DE SUELO PERMITIDO EN EL ESTABLECIMIENTO

SI  FOLIO DEL DICTAMEN  FECHA

NO

LOCAL PREVIAMENTE CONSTRUIDO: SI  NO

ÁREA DEL LOCAL (M<sup>2</sup>)

OBSERVACIONES

USOS Y DESTINOS CORRESPONDIENTE AL LOCAL (llenado únicamente por el responsable del módulo)  
HI / H2 / C / CI / CB / SCU / CU / I / EQ / PU / CO / INF / AP / MIX /

CLASIFICACIÓN DE USO DE SUELO:

DICTAMEN CON RESTRICCIÓN EXCLUSIVA PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO DE LOS LOCALES ESTABLECIDOS EN EL CATÁLOGO DE GIROS DE BAJO RIESGO

**E.- INFORMACIÓN PARA LA LICENCIA MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO**

DENOMINACIÓN COMERCIAL:

GIRO SARE:  SECTOR: COMERCIO SERVICIOS

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD:

INVERSIÓN ESTIMADA EN PESOS	ÚNICO	SUCURSAL	MATRIZ	FECHA DE ENTREGA DE LA LICENCIA:
NÚMERO DE EMPLEADOS	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	FIRMA DE RECIBIDO DEL SOLICITANTE: <input type="text"/>

**F.- REFRENDOS** (llenar únicamente según el caso)

N° FOLIO DE LA LICENCIA:  HORARIO:  R.F.C.

FECHA DE APERTURA:  GIRO SARE:



**LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO  
(COMPROBANTE DE TRAMITE)**

**FECHA DE SOLICITUD:**

**GIRO SARE:**