



Fecha     
 día mes año

Folio FUA

No. Padrón

**TIPO DE MOVIMIENTO**

Movimiento	Proceso	Actualización
Alta de licencia <input type="text"/>	SARE <input type="text"/>	Cambio de domicilio <input type="text"/>
Baja de licencia <input type="text"/>	Comercial <input type="text"/>	Cambio de propietario <input type="text"/>
Refrendo de licencia <input type="text"/>	Bebidas Alcohólicas <input type="text"/>	Cambio de giro <input type="text"/>
Suspensión temporal <input type="text"/>	Otro <input type="text"/>	Ninguno <input type="text"/>

**DATOS DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL**

Persona Moral

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Nombre y/o Razón Social		RFC	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Representante Legal		Folio número (Reg. Público)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Domicilio completo		Colonia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	Localidad	Municipio	Entidad Federativa

Persona Física

<input type="text"/>			
Apellido Paterno	Apellido Materno	Nombre (s)	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Domicilio particular		Colonia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
C.P.	Localidad	Municipio	Entidad Federativa
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Teléfono	CURP	RFC	

**DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO**

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Denominación o nombre comercial		Giro	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Domicilio completo		Colonia	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Código postal	Localidad	Municipio	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Teléfono		Correo electrónico	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Horario de funcionamiento del establecimiento		Clave Catastral	

**DICTAMEN DE USO Y DESTINO PARA NEGOCIO**

**TIEMPO DE RESPUESTA:** De acuerdo con el artículo 169, fracción I, de la Ley de Asentamientos Humanos, Ordenamiento Territorial y Desarrollo Urbano, el dictamen solicitado se expedirá en un plazo no mayor a tres días hábiles.

Comprendo que la autorización del trámite solicitado dependerá de que los datos que proporciono en la presente solicitud y sus anexos sean ciertos y que cumplan con la normatividad en materia de asentamientos humanos, ordenamiento territorial y desarrollo urbano vigente en el Estado de Colima, debiéndome apegar a los ordenamientos que por su restricción se indique en ellos, independientemente del pago que se realice por concepto de derechos para dar cauce al trámite que solicito.

\_\_\_\_\_  
 NOMBRE Y FIRMA DE CONFORMIDAD DE LA PERSONA QUE ACREDITA LA PROPIEDAD O SU REPRESENTANTE LEGAL

**CROQUIS:** anotaciones en metros, identificando calles que limitan la manzana y uso de los predios colindantes  
Señalar si se encuentran escuelas, negocios, jardines, iglesias y/o edificios públicos cerca de su establecimiento.

<b>Dimensiones del establecimiento</b>			<b>Norte</b>	
Frente	<input type="text"/>	M		
Fondo	<input type="text"/>	M		
Derecho	<input type="text"/>	M		
Izquierdo	<input type="text"/>	M		
Del terreno	<input type="text"/>	M2		
Del local	<input type="text"/>	M2		

**Oeste** **Este**

**Sur**

**Dictamen de valoración de uso de suelo**

Folio

Emisión

**Características del establecimiento**

Vivienda

Oficina

Comercial

Bodega

Otro

**COSTOS PARA OBTENER LA LICENCIA COMERCIAL DE BAJO RIESGO 2023**

Dictamen de Uso de Suelo <b>\$731.37</b>
Dictamen de Protección Civil <b>\$207.48</b>
Convenio de Recolección de Residuos Sólidos Urbanos. <b>De \$51.87 a \$ 103.74</b> mensuales
Constancia Sanitaria de Aviso de Funcionamiento <b>Trámite Gratuito</b>
Licencia Comercial <b>De \$155.61 a \$414.96</b>

\*Los pagos en **efectivo** o **tarjeta** deberá realizarlos en las cajas del Ayuntamiento, ubicadas en el Centro Municipal de Negocios, Presidencia Municipal, Registro Civil o Complejo de Seguridad Pública. O bien, por **tranferencia**: Clabe Interbancaria BANORTE 072098008471494614 ; Cuenta de Banorte 0847149461 ; Cheques a nombre de Municipio de Villa de Álvarez.

**DATOS ESTADÍSTICOS DE DESARROLLO MUNICIPAL**

<b>Zona</b>	Rural <input type="checkbox"/>	<b>Sector</b>	Industrial <input type="checkbox"/>	<b>Monto de inversión inicial (m.n.)</b>
	Urbana <input type="checkbox"/>		Comercial <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
			Servicios <input type="checkbox"/>	<b>Inicio de operaciones</b>
				<input type="text"/>
	<b>Número de empleados</b>			
	Hombres <input type="text"/>			
	Mujeres <input type="text"/>			
		<b>¿Emplea personas con discapacidades diferentes?</b>		
		Si emplea <input type="checkbox"/>		
		No emplea <input type="checkbox"/>		
			<b>Cantidad aproximada</b>	<input type="text"/>

**Nota:** La información proporcionada será utilizada exclusivamente para fines estadísticos

**DATOS DE SEGURIDAD DEL ESTABLECIMIENTO**

Medidas con las que cuenta	SI	NO	Observaciones
Extintor de 4.5 kg			
Botiquín de primeros auxilios			
Señalización			
Cintas de señalización en escaleras (cuando aplique)			
Punto de reunión			
Salida de emergencia			
Cilindro de gas sujeto			
Manguera de gas Galvanizada o cobre			
Detector de humo			
Lámpara de emergencia			
Tubería pintada			
Campana y estructura de humo			
Otros:			

Nombre y Firma del propietario de la Licencia o Representante Legal