



# FORMATO ÚNICO DE APERTURA DE EMPRESAS DESARROLLO ECONÓMICO

Fecha     
 día mes año

Folio FUA

No. Padrón

## TIPO DE MOVIMIENTO

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

## 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"/>
C.P.	Localidad	Municipio
<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"/>
Código postal	Localidad	Municipio
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Teléfono		Correo electrónico
<input type="text"/>		<input type="text"/>
Horario de funcionamiento del establecimiento		Clave Catastral

**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.

Dimensiones del establecimiento			Características del establecimiento		
Frente	<input type="text"/>	M	<input type="checkbox"/>	Vivienda	<input type="checkbox"/>
Fondo	<input type="text"/>	M	<input type="checkbox"/>	Oficina	<input type="checkbox"/>
Derecho	<input type="text"/>	M	<input type="checkbox"/>	Comercial	<input type="checkbox"/>
Izquierdo	<input type="text"/>	M	<input type="checkbox"/>	Bodega	<input type="checkbox"/>
Del terreno	<input type="text"/>	M2	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="text"/>
Del local	<input type="text"/>	M2			

  

Dictamen de valoración de uso de suelo		Características del establecimiento	
Folio	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Vivienda
Emisión	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	Oficina
		<input type="checkbox"/>	Comercial
		<input type="checkbox"/>	Bodega
		<input type="checkbox"/>	Otro

### COSTOS PARA OBTENER LA LICENCIA COMERCIAL DE BAJO RIESGO 2024

Dictamen de Uso de Suelo	\$765.42
Dictamen de Protección Civil	\$217.14
Convenio de Recolección de Residuos Sólidos Urbanos.	De \$54.28
Constancia Sanitaria de Aviso de Funcionamiento	Trámite Gratuito
Licencia Comercial	De \$162.85 a \$434.28, según el giro.

\*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 transferencia: Clabe Interbancaria BANORTE 072098008471494614 ; Cuenta de Banorte 0847149461 ; Cheques a nombre de Municipio de Villa de Álvarez.

### DATOS ESTADÍSTICOS DE DESARROLLO MUNICIPAL

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

**Nota:** En cumplimiento con el artículo 6, fracción II y 16 párrafo segundo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, así como en los artículos 19,20 y 21 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos obligados para el Estado de Colima, los datos personales recabados en este formato, serán protegidos, integrados y tratados con la única finalidad de procesar su solicitud ante las dependencias correspondientes en el ejercicio de sus funciones.

### DATOS DE SEGURIDAD DEL ESTABLECIMIENTO

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

Nombre y Firma del propietario de la Licencia o Representante Legal