



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

Persona Física

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

## DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO

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

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

### COSTOS PARA OBTENER LA LICENCIA COMERCIAL DE BAJO RIESGO 2025

Dictamen de Uso de Suelo <b>\$797.64</b> Dictamen de Protección Civil <b>\$226.28</b> Convenio de Recolección de Residuos Sólidos Urbanos. <b>De \$56.57 a 113.14</b> Constancia Sanitaria de Aviso de Funcionamiento <b>Trámite Gratuito en línea</b> Licencia Comercial <b>De \$169.71 a \$452.56</b> según el giro.
*Los pagos en <b>efectivo</b> o <b>tarjeta</b> 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 <b>transferencia</b> : 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"/>	Urbana <input type="checkbox"/>	<b>Sector</b>	Industrial <input type="checkbox"/>	Comercial <input type="checkbox"/>	Servicios <input type="checkbox"/>	<b>Monto de inversión inicial (m.n.)</b>
							<input type="text"/>
	<b>Número de empleados</b>						<b>Inicio de operaciones</b>
	Hombres <input type="text"/>	Mujeres <input type="text"/>	<b>¿Emplea personas con discapacidades diferentes?</b>				<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**

GUILLERMO PRIETO #5, CENTRO.  
 VILLA DE ÁLVAREZ, COLIMA TEL: 01 (312)316 27 00  
 EXT. 15-62 Y 15-61  
 desarrolloeconomicoo@villadealvarez.gob.mx