

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	
<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"/>	
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			<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Norte</div>		
Frente	<input type="text"/>	M	<div style="border: 1px solid black; padding: 10px; display: inline-block; text-align: center;"> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Oeste</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block; margin: 0 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Este</div> </div>		
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	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;">Sur</div>		

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

COSTOS PARA OBTENER LA LICENCIA COMERCIAL DE BAJO RIESGO 2025

Dictamen de Uso de Suelo \$827.04 Dictamen de Protección Civil \$234.62 Convenio de Recolección de Residuos Sólidos Urbanos. De \$1,407.72 a \$2,111.52 por año. Constancia Sanitaria de Aviso de Funcionamiento Trámite Gratuito en línea Licencia Comercial De \$175.96 a \$469.24 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"/> Inicio de operaciones <input type="text"/>
Número de empleados Hombres <input type="text"/> Mujeres <input type="text"/>		¿Emplea personas con discapacidades diferentes? 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"/>	
Botiquín de primeros auxilios	<input type="checkbox"/>	
Señalización	<input type="checkbox"/>	
Cintas de señalización en escaleras (cuando aplique)	<input type="checkbox"/>	
Punto de reunión	<input type="checkbox"/>	
Salida de emergencia	<input type="checkbox"/>	
Cilindro de gas sujeto	<input type="checkbox"/>	
Manguera de gas Galvanizada o cobre	<input type="checkbox"/>	
Detector de humo	<input type="checkbox"/>	
Lámpara de emergencia	<input type="checkbox"/>	
Tubería pintada	<input type="checkbox"/>	
Campana y estructura de humo	<input type="checkbox"/>	
Otros:	<input type="checkbox"/>	

Nombre y Firma del propietario de la Licencia o Representante Legal

Guillermo Prieto #5, Centro .Villa de Álvarez, Col.
Tel. 01(312) 316 27 00 Ext. 15-62 y 15-61