



FORMATO DE SOLICITUD PARA LA OBTENCIÓN DE DICTAMEN DE CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS DEL PROGRAMA INTERNO DE PROTECCIÓN CIVIL

Con fundamento en el artículo 34 fracción XVIII del reglamento de Protección Civil para el Municipio de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas y Artículo 15 de la ley de Procedimientos Administrativos para el Estado de Chiapas, indique lo siguiente:

Marque con una (X)

Persona física

☐

Persona moral

☐

Fecha _____ / _____ / _____

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Nombre del negocio:

Domicilio:		
	Razón social	Giro
Calle	No (ext – int – letra)	Colonia o fraccionamiento

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

Apellido paterno	Apellido materno	Nombre(s)
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____		

DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL (si fuera el caso)

Nombre:

	Cargo o personalidad legal del solicitante
Teléfono: _____ Correo electrónico: _____	

REQUISITOS:

Persona física:

1	Programa interno de Protección Civil en archivo digital conforme a los artículos 58 (para el caso de los establecimientos en el Sistema de Apertura Rápida de Empresas - SARE), artículos 65 y 66 establecidos en el Reglamento de Protección Civil para el Municipio de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas, anexando los documentos que correspondan según el giro del establecimiento
2	Factibilidad de uso y destino de suelo
3	Identificación oficial
4	Constancia de situación fiscal
5	Carta poder (en caso de que el titular haya delegado el tramite)

Persona moral (además de los requisitos anteriores del 1 al 5)

6	Poder notarial y/o acta constitutiva de la empresa, en el cual manifieste la personalidad o cargo del solicitante
---	---

N
Ubicación del establecimiento

P

O

S

Ubique el establecimiento en el croquis anotando calles y avenidas entre las que se encuentra.

Nombre y firma



TUXTLA
GUTIÉRREZ
Ayuntamiento | 2021-2024

FOSIT/PIPC/001



PROTECCIÓN CIVIL
TUXTLA GUTIÉRREZ
CHIAPAS

PARA USO OFICIAL INTERNO

Folio y fecha de Factibilidad y uso de suelo: _____

_____/_____/____.

Recibe: _____ Revisa: _____

No. de Expediente asignado _____

Fecha de inspección: ____/____/____ Fecha de Verificación: ____/____/____

Requerimiento/emplazamiento Fecha: ____/____/____

No. de control y fecha de emisión de dictamen: _____; ____/____/____

Prórroga No. de oficio y fecha _____; ____/____/____