



San Luis Potosí
GOBIERNO DE LA CAPITAL



**FUNCIONARIO EN TURNO
TITULAR DE LA COORDINACIÓN DE PLAZAS, MERCADOS Y PISO
DE LA DIRECCIÓN DE COMERCIO MUNICIPAL
P R E S E N T E.-**

SAN LUIS POTOSÍ, S. L. P. A ____ DE ____ DEL ____.

____ SUSCRITO(A) C.____, CON DOMICILIO UBICADO
EN LA CALLE _____, NO. _____ COLONIA _____, DEL
MUNICIPIO _____ DEL ESTADO DE _____, CON TELÉFONO NO.
_____ Y QUE ME IDENTIFICO CON _____, POR MI
PROPIO DERECHO, SOLICITO A USTED:

**AUTORIZACIÓN DE CAMBIO DE GIRO COMERCIAL, RESPECTO DEL LOCAL____, SECCIÓN
____, QUE ACTUALMENTE EJERCE EL GIRO COMERCIAL DE____,
DEL MERCADO MUNICIPAL____, PRETENDIENDO EJERCER EL GIRO
COMERCIAL DE____, POR LO QUE LE SOLICITO A USTED QUE EN CASO
DE AUTORIZARSE EL MISMO, SE REALICEN LAS GESTIONES NECESARIAS A FIN DE QUE SE
ACTUALICEN LOS DATOS DEL SUSCRITO EN LA BASE DE DATOS QUE CORRESPONDE A ESA
DIRECCIÓN DE COMERCIO MUNICIPAL.**

A T E N T A M E N T E

**AUTORIZADO
(NOMBRE Y FIRMA)**

DC-DPMP-F-04
FORMATO DE SOLICITUD DE CAMBIO DE GIRO COMERCIAL
VERSIÓN 05 FECHA 24/06/2016

