



FORMATO DE SOLICITUD DE PERMISO PARA EJERCER EL COMERCIO EN LA VÍA PÚBLICA

C. Coordinador General de Política Fiscal
Presente.

Fecha de solicitud del permiso: ____ / ____ / ____

DATOS DEL CIUDADANO

Nombre: _____

Domicilio para oír y recibir notificaciones y documentos: _____

Autorizo para que en mi nombre reciba la notificación el (a) C. _____

DATOS DEL LUGAR REQUERIDO

Modalidad: Tarjetón () Eventual ()

Ubicación: _____

(Marque con una x) Tipo: Fijo () Semifijo () Ambulante () Vigencia: 1-10 días () 1-20 días () 1-30 días ()

Medidas: _____ Giro: _____

Horario: _____ Días a laborar: _____

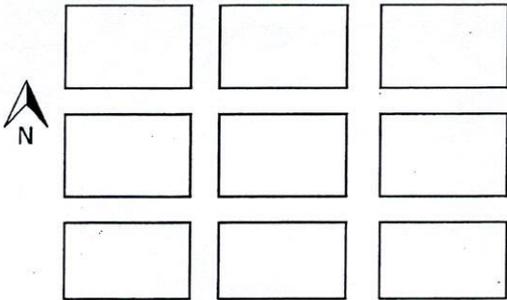
Tel. Fijo: _____ Tel. Móvil: _____

Correo electrónico: _____

REQUISITOS

- Copia de credencial para votar (INE), actualizada
- Copia del acta de nacimiento
- Copia de comprobante de domicilio (agua o luz) vigencia no mayor a tres meses
- Consentimiento escrito de dos vecinos del lugar a ocupar (Formato proporcionado por la Coordinación de Política Fiscal CONCVF-01)
- Fotografías del lugar a ocupar (laterales y de frente) e implementos de trabajo.
- Constancia de manejo de alimentos, en su caso (Dirección de Protección Contra Riesgo Sanitario municipal)
- Tratándose de persona moral, además, copia del acta constitutiva y copia del poder notarial (para acreditar representación legal)

CROQUIS DE UBICACIÓN



Lo anterior, con fundamento en los artículos 2 fracción XI y 23 punto primero y segundo, ambos del Reglamento para el Ejercicio del Comercio en Vía Pública: Fijo, Semifijo y Ambulante del Municipio de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas; 15 y 16 de la Ley de Procedimientos Administrativos para el Estado de Chiapas; 32 Y 69 del Código Fiscal Municipal y artículo 51 del Reglamento de Mejora Regulatoria para el Municipio de Tuxtla Gutiérrez, Chiapas.

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que la información proporcionada es verídica y la documentación que se acompañan a la presente son auténticos.

En cumplimiento a lo dispuesto por el artículo 38 fracción II de la Ley de Procedimientos Administrativos para el Estado de Chiapas, por este medio doy mi consentimiento expreso, para que me puedan notificar la resolución a mi petición, a través del correo electrónico señalado en este escrito.

PARA USO OFICIAL INTERNO

Folio ADE: _____

Georreferencia: _____

Sello de recibido

Firma del interesado

Clave del formato: TM-CGPF-DF-ECVP

Fecha de implementación: Abril/2024