

SOLICITUD DE REFRENDO LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

Fecha de la solicitud: _____

Datos de la razón social

Número de folio de la licencia del año inmediato anterior						
Nombre de la razón social						
Nombre del Establecimiento						
Dirección del establecimiento		Calle:				
N° Exterior:		N° Interior:		Colonia:		
C.P:						
RFC				Giro		
Fecha de apertura				Superficie en m2		
Horario				Teléfono		

Datos del propietario o representante legal

Nombre					
Dirección	Calle:				
N° Exterior:	N° Interior:		Colonia:		C.P:
Teléfono					

Manifiesto que los datos proporcionados y documentos anexos a este formato son verídicos, y que cualquier falsedad u omisión de los mismos será causa de revocación de la licencia de funcionamiento que pudiese llegar a tramitar con base en el presente documento.

 NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE