



DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO

AX-DDE-APCO-FUA-01

FORMATO ÚNICO DE APERTURA

No. de Formato

Nombre del formato o cédula

No. de Folio.

A. DATOS DE LA SOLICITUD (LLENADO EXCLUSIVO POR EL PERSONAL AUTORIZADO)

CLAVE SCIAN

ACTIVIDAD ECONÓMICA
CON NIVEL DE RIESGO TIPO:

FECHA DE SOLICITUD:

____/____/____
DÍA MES AÑO

ACTIVIDAD SCIAN:

LOS ESPACIOS SOMBRADOS SON PARA LLENADO EXCLUSIVO DEL PERSONAL AUTORIZADO POR LA VENTANILLA ÚNICA

B. DATOS DEL SOLICITANTE O RAZÓN SOCIAL PARA RECIBIR NOTIFICACIONES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE LA POBLACIÓN (CURP)

Nacionalidad:

(SOLO EXTRANJEROS)

Sexo:

M

F

Edad:

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC)

RÉGIMEN DE INCORPORACIÓN FISCAL

RÉGIMEN GENERAL DE LEY

NOMBRE DEL SOLICITANTE:

(APELLIDO PATERNO)

(APELLIDO MATERNO)

(NOMBRE O RAZÓN SOCIAL)

CONTACTO:

PARTICULAR

ESTABLECIMIENTO

MÓVIL

PÁGINA WEB

DOMICILIO PARTICULAR

o de NOTIFICACIONES

(CALLE)

(No. EXT. - INT. - LETRA)

(COL. o FRACC.)

(COD. POSTAL)

GESTOR:

EN CASO DE SER PERSONA MORAL O PERSONA FÍSICA CON PODER NOTARIAL O CARTA PODER

TELÉFONO:

REPRESENTANTE LEGAL

AUTORIZO RECIBIR CONVOCATORIAS, AVISOS, SOLICITUDES, CUMPLIMIENTOS Y REQUERIMIENTOS DE LA AUTORIDAD MUNICIPAL, ASÍ TAMBIÉN CONSULTAS O NOTIFICACIONES DE CUALQUIER ACTO O RESOLUCIÓN QUE LA AUTORIDAD MUNICIPAL COMPETENTE EMITA A TRAVÉS DEL CORREO ELECTRÓNICO QUE A CONTINUACIÓN BRINDO:

CORREO ELECTRÓNICO

C. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL

(CALLE)

(No. EXT. - INT. - LETRA)

(COL. o FRACC.)

(COD. POSTAL)

ENTRE LA CALLE:

Y LA CALLE:

RELACIÓN LEGAL POR LA QUE ACTUALMENTE ES POSEEDOR DEL INMUEBLE DONDE ESTÁ EL ESTABLECIMIENTO:

POR SER PROPIETARIO o COPROPIETARIO

POR SER ARRENDATARIO

POR SER COMODATARIO

¿CUENTA CON AUTORIZACIÓN DEL PROPIETARIO PARA REALIZAR LAS ACTIVIDADES QUE SE MENCIONAN EN ESTA SOLICITUD?:

SI

NO

CLAVE CATASTRAL DEL INMUEBLE:

AREA CONSTRUIDA A UTILIZAR (M²)

NÚMERO DE PISOS:

No. DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO:
(Habilitados en el inmueble o bien por convenio a una distancia no mayor a 150m²)

D. DATOS ECONÓMICOS

NOMBRE COMERCIAL:

NÚMERO DE
PROVEEDORES:

NÚMERO DE PERSONAS
EMPLEADAS:

INVERSIÓN ESTIMADA
EN PESOS:

\$

E. DESIGNACIÓN DEL BENEFICIARIO EN CASO DE FALLECIMIENTO:

NOMBRE DEL BENEFICIARIO DE LOS DERECHOS DEL PERMISO

O AUTORIZACIÓN EN CASO DE SER FACTIBLE Y EXPEDIRSE:

(Nota: El beneficiario debe ser mayor de 18 años)

F. DATOS PARA EL ESLABONAMIENTO DE CADENAS PRODUCTIVAS:

¿DESEA USTED SER INCORPORADO AL PROGRAMA DE ESLABONAMIENTO DE CADENAS PRODUCTIVAS?

SI

NO

NOTA: SI SU RESPUESTA ES "SI" CONTINÚE CONTESTANDO LO QUE SE LE INDICA A CONTINUACIÓN:

SU NEGOCIO PERTENECE

AL SECTOR ECONÓMICO:

COMERCIO:

SERVICIOS:

*MANUFACTURA
INDUSTRIA:

CONSTRUCCIÓN:

*NOTA: FAVOR DE RESPONDER SÓLO EN CASO DE HABER SELECCIONADO ANTERIORMENTE LA OPCIÓN "MANUFACTURA / INDUSTRIA"

INSUMOS PRINCIPALES:

(Mencione de 3 a 5 insumos principales que Usted necesita para la realización de su(s) producto(s)).

PRODUCTO(S) QUE SE OFRECEN:

(En caso de tener varios productos, mencione máximo los 5 productos principales).

G. FUNDAMENTO JURÍDICO Y DECLARACIONES DEL SOLICITANTE

En cumplimiento a lo establecido en el artículo 16, fracción II de la Constitución Política del Estado Libre y Soberano de Veracruz de Ignacio de la Llave, así como del artículos 24 y 148 al 161 y demás relativos del Reglamento Municipal para el Desarrollo Económico y Turístico de Xalapa vigente, manifiesto bajo protesta de decir verdad, que si los informes y declaraciones proporcionadas resulten ser falsos, se aplicarán las sanciones administrativas correspondientes, sin perjuicio de las penas en que incurran aquellos que se conduzcan con falsedad, de acuerdo con los ordenamientos legales aplicables. **La actuación administrativa de la autoridad y la de los interesados se sujetará al principio de buena fe".**

FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información proporcionada es verídica y que los documentos que acompaño son auténticos y en caso contrario se me aplicará el procedimiento correspondiente.

ANVERSO

> ESTE FORMATO NO DEBE PRESENTAR TACHADURAS, CORRECCIONES O ENMENDADURAS <

Recuerde que el tiempo de la respuesta a su trámite será de 24 horas hábiles en caso de actividades económicas tipo A; B y C 15 días hábiles; y de 3 días hábiles contados a partir de la publicación del Acuerdo de Cabildo en la tabla de avisos, en caso de actividades tipo C+. Se informa que se realizarán verificaciones para acreditar las condiciones requeridas por las áreas que intervengan en la revisión de su establecimiento comercial para la correspondiente expedición de dictámenes y constancias para integrarlas en expediente de apertura en términos del artículo 152 del Reglamento para el Desarrollo Económico y Turístico de Xalapa.

