



SOLICITUD DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO
MUNICIPIO DE LA PAZ, BAJA CALIFORNIA SUR
TESORERÍA MUNICIPAL

SARE
Sistema de Apertura Rápida de Empresas

CLAVE DEL CATÁLOGO DE GIROS COMERCIALES: HORARIO DE FUNCIONAMIENTO:
FOLIO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO: FOLIO DEL CATÁLOGO:
FECHA DE RECEPCIÓN: FECHA DE ENTREGA:

↓ PARA SER LLENADO POR EL SOLICITANTE ↓

CONSIDERACIONES INICIALES

1.- Si usted aún no cuenta con un local para establecer su negocio y ya conoce la actividad comercial que desea iniciar, se sugiere no contar en arrendamiento ni remodelar el local hasta no conocer el uso de suelo destinado al mismo.

DATOS GENERALES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (R.F.C.)

PRIMER APELLIDO SEGUNDO APELLIDO NOMBRE(S) CURP

NOMBRE O DENOMINACIÓN COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO TELÉFONO CORREO ELECTRÓNICO

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO (CALLE) USO

Bodega / Industria Oficina Comercio Servicio

NÚM. EXTERIOR NÚM. INTERIOR COLONIA, POBLACIÓN O FRACCIONAMIENTO CÓDIGO POSTAL

NOMBRE DEL APODERADO LEGAL (PERSONA JURÍDICA COLECTIVA) USO ACTUAL

DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD O GIRO PREPONDERANTE CLAVE CATASTRAL

SUPERFICIE TOTAL DEL LOCAL EN M2 NÚMERO DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO

REQUISITOS

LA DOCUMENTACIÓN DEBERÁ PRESENTARSE EN ORIGINAL Y COPIA PARA SU COTEJO

SARE

- 1.- Formato Único de Apertura (debidamente llenado)
- 2.- Copia de indentificación oficial
- 3.- Comprobante de domicilio
- 4.- Copia legal del local (contrato de arrendamiento o escrituras)
- 5.- Copia de pago de protección civil (se realiza durante el trámite)
- 6.- Impuesto Predial al corriente

REFRENDO

- 1.- Llenar formato de solicitud de refrendo
- 2.- Licencia de funcionamiento original
- 3.- Identificación oficial
- 4.- Dictámen de COEPRIS (en caso de que el giro incluya alimentos y bebidas)
- 5.- Comprobante de domicilio
- 6.- Impuesto Predial al corriente

PERSONA MORAL

Además de los requisitos anteriormente mencionados:

- 1.- Copia del Acta Constitutiva
- 2.- Poder notarial del representante legal

Nota: Este documento NO ampara la Licencia de Funcionamiento

CONTRA-RECIBO

Solicitud de Licencia de Funcionamiento SARE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL
FECHA DE ENTREGA FOLIO

VENTANILLA DEL SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS
LUNES-VIERNES de 8:00 - 15:00 hrs. TEL. 123-79-00 EXT.2401

Lunes a Viernes 8:00 - 15:00 hrs. Blvd. Luis Donaldo Colosio E/ Carabineros y Av. De los Deportistas

PINTADO Y MURAL

ESTRUCTURAL

LUMINOSO

OTROS

LEYENDA DEL ANUNCIO

LUGAR DE INSTALACIÓN DEL ANUNCIO

LARGO

Mts.

ANCHO

Mts.

Bajo protesta de decir la verdad declaro que los datos aquí presentados son verdaderos y que cualquier falsedad u omisión de los mismos, será causa de la revocación de la licencia de funcionamiento. Lo anterior, sin perjuicio de las sanciones en que puede incurrir.

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN SOLICITA EL TRÁMITE

CROQUIS DE LOCALIZACIÓN

DATOS ESTADÍSTICOS

SECTOR: INDUSTRIAL

COMERCIAL

SERVICIOS

TOTAL DE INVERSIÓN REQUERIDA

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES DEL ESTABLECIMIENTO

NÚM. DE EMPLEADOS: HOMBRES

MUJERES

¿EMPLEA PERSONAS CON CAPACIDADES DIFERENTES?:

SI

NO

Nota: La información proporcionada será utilizada exclusivamente para efectos estadísticos

OBSERVACIONES Y CONDICIONES

¡CUALQUIER ANOMALÍA O INTENTO DE EXTORSIÓN REPORTARLO, NO TE DEJES SORPRENDER!
<https://lapaz.gob.mx/quejas-y-denuncias>

ESTE TRÁMITE ES TOTALMENTE GRATUITO