



MUNICIPIO DE JALPAN DE SERRA, QRO.



FORMATO UNICO DE APERTURA RAPIDA DE EMPRESAS

Fecha de solicitud		
Año	Mes	Día

Tipo de Tramite		Tipo de Persona		Tipo de Comercio		Numero de Licencia Asignado
Alta	Modificacion	Fisica		Establecido		
Suspension de Actividades	Renovacion	Moral		Ambulante		

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

NOMBRE COMPLETO: _____
RAZON SOCIAL: _____
CALLE Y NUMERO: _____
COLONIA Y CODIGO POSTAL: _____
MUNICIPIO Y ESTADO: _____

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL

ACTIVIDAD COMERCIAL: _____
DENOMINACION COMERCIAL: _____
HORARIO DE FUNCIONAMIENTO: _____ AM _____ PM
CALLE Y NUMERO: _____
ENTRE LA CALLE DE : _____ Y DE: _____
COLONIA Y CODIGO POSTAL: _____
MUNICIPIO Y ESTADO: _____
RFC: _____ TELEFONO: _____
REFERENCIA DE UBICACIÓN: _____
MONTO DE INVERSION: \$ _____ - NO. DE EMPLEADOS: _____

DESCRIBA BREVEMENTE LAS ACTIVIDADES COMERCIALES QUE REALIZA O PRETENDE REALIZAR

PARA USO EXCLUSIVO DE LA COORDINACION DE INGRESOS

OBSERVACIONES Y COSTOS

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la informacion proporcionada es veridica y que los documentos que la soportan son autenticos.

SELLO, FECHA Y FIRMA DE AUTORIZACION

Nombre y firma del contribuyente o representante legal.

COORDINACION DE INGRESOS MUNICIPALES

NOTA: Este Formato Unico de Apertura Rapida de Empresas, no puede ser modificado ni alterado sin la autorizacion previa de la Comision de Mejora Regulatoria del Estado de Queretaro; con fundamento en el articulo XII fracion XIII de la ley de mejora regulatoria del Estado de Queretaro.