



Presidencia Municipal
Cd. Guadalupe, N.L.

SOLICITUD DE PERMISO

FOLIO: _____

FECHA: _____ / _____ / _____

DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE

_____	_____	_____
NOMBRE(S)	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO
_____	_____	_____
DOMICILIO (CALLE Y NUMERO)	COLONIA	TELEFONO
R.F.C. _____	CUENTA No. _____	EDAD _____ AÑOS

UBICACIÓN DEL NEGOCIO

_____	_____	_____
CALLE	No.	COLONIA
ENTRE CALLES _____	Y _____	
GIRO DEL NEGOCIO _____	ANTIGUEDAD _____	AÑOS _____

TIPO DE MOVIMIENTO

APERTURA () RENOVACIÓN () REPOSICION () CAMBIO DE PROPIETARIO () AUMENTO DE GIRO ()

() A: _____

CAMBIO DE DOMICILIO () A: _____

EXISTE NEGOCIO SIMILAR CENTROS EDUCATIVOS O RELIGIOSOS A MENOS DE 200 mts. SI _____ NO _____

A MENOS DE 100 mts. SI _____ NO _____

OBSERVACIONES EN EL CAMBIO DE PROPIETARIO

NOMBRE DEL PROPIETARIO ANTERIOR _____

DOMICILIO _____ NO. DE PERMISO _____

FECHA: _____ / _____ / _____

DOCUMENTACION NECESARIA PARA INICIAR EL TRÁMITE

COPIA DEL TARJETÓN DE CATASTRO O ESCRITURAS DE LA PROPIEDAD, COPIA DE CONTRATO DE COMPRA-VENTA O DE ARRENDAMIENTO, CROQUIS DE LA UBICACIÓN DEL NEGOCIO Y ANUENCIA DE VECINOS (AL REVERSO)

FIRMA DEL SOLICITANTE _____ NO. DE PERMISO _____

NOTA: RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS E INFORMACIÓN DE PERMISOS NO AUTORIZADOS: LUNES, MARTES Y JUEVES DE 09:00 A.M. A 01:00 P.M.
ENTREGA DE PERMISOS: MIÉRCOLES Y VIERNES DE 09:00 A.M. A 01:00 P.M.

FAVOR DE LLENAR ESTE CROQUIS DE LO CONTRARIO NO SE ACEPTARA SU SOLICITUD

UBICACIÓN DEL NEGOCIO (CROQUIS)

ANUENCIA DE VECINOS

NO TENGO INCONVENIENTE EN EL QUE SE OTORGUE EL PERMISO.

NOMBRE: _____

CALLE: _____ NO. _____

FIRMA: _____ TEL. _____

NOMBRE: _____

CALLE: _____ NO. _____

FIRMA: _____ TEL. _____

NOMBRE: _____

CALLE: _____ NO. _____

FIRMA: _____ TEL. _____

NOMBRE: _____

CALLE: _____ NO. _____

FIRMA: _____ TEL. _____

NOMBRE: _____

CALLE: _____ NO. _____

FIRMA: _____ TEL. _____

NOMBRE: _____

CALLE: _____ NO. _____

FIRMA: _____ TEL. _____

* FAVOR DE PRESENTAR ESTA FORMA CON 3 COPIAS POR AMBOS LADOS