

Folio SARE _____	<b>PARA USO EXCLUSIVO DEL MODULO SARE</b>
Giro: _____	Clave en catálogo de giros: _____
Aviso a protección civil si ___ no ___	avis al departamento de salud si ___ no ___
Folio de uso de suelo _____	folio de licencia de funcionamiento _____
Fecha de relación _____	fecha de entrega _____ V. B. de ingreso _____

<b>PARA SER LLENADO POR EL SOLICITANTE</b>
Municipio de palenque Chiapas, a _____ de _____ de _____
Nombre del solicitante o razón social _____
Tramite a realizar: Licencia de uso de suelo _____ Licencia de funcionamiento _____
Calle _____ N. exterior _____ N. interior _____
C.P. _____ Colonia _____ TELEFONOS _____
<b>D a t o s d e l g i r o</b>
Nombre comercial _____
Actividad preponderante _____
Inversión estimada _____ Número de empleados _____
<b>D a t o s d e l L o c a l</b>
Superficie de inmueble o local (m2) _____
Calle _____ N. exterior _____ N. interior _____ C.P. _____
ES usted: propietario ___ arrendatario ___ otro ___ especifique _____
Croquis de ubicación:
<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 50px; margin: 0 auto;"></div>
Bajo protesta de decir la verdad declaro que los datos aquí presentados son verdaderos y que cualquier falsedad u omisión a los mismos, será causa de la revocación de la licencia De funcionamiento o de uso de suelo. Lo anterior sin perjuicio de la sanciones en que Puedo incurrir por falsedad de declaraciones ante una autoridad distinta de la judicial.
_____ FIRMA

A la presente solicitud se anexa la siguiente documentación:

- Formato único municipal (FUM) debidamente con requisito de solicitud
- Identificación oficial del solicitante.
- Documentación que acredite legítimamente la propiedad o posesión del inmueble (croquis – localización) escrituras o contrato de arrendamiento).
- Dictamen de factibilidad de uso de suelo ( en caso de vencimiento) opcional
- Comprobante de pago de derechos por la expedición de la licencia de funcionamiento.

En caso de tratarse de una persona moral, además de los requisitos anteriormente mencionados:

- Copia de acta constitutiva u otro documento que acredite la legal constitución de la empresa.
- Copia de la identificación oficial del representante legal.
- Poder notarial de representante legal.

Requisitos de protección civil:

- ❖ Botiquín de primeros auxilios.
- ❖ Extintor a una altura aprox. de 1.35 mts
- ❖ Constancia de manejo de extintor.
- ❖ Instalación eléctrica en buen estado y entubadas.
- ❖ Copia de uso de suelo.
- ❖ Señalamiento de rutas de evacuación y salidas de emergencia.
- ❖ Señalamiento preventivo en caso de incendios o de sismo.

Requisitos del departamento de salud:

- ❖ Buena iluminación y ventilación.
- ❖ Recipiente para basura.
- ❖ Uniforme necesario para empleados.

Me doy por enterado que recibiré la visita de supervisión de protección civil y del departamento de salud municipal, donde cumpliré con los requisitos establecidos y detallados en la parte superior de este formato, en caso de incumplimiento me doy por enterado que se aplicarán las sanciones establecidas por los ordenamientos que rigen la actuación de dichas entidades de Gobierno, que puede ser la imposición de la multa correspondiente ó la clausura del establecimiento.

\_\_\_\_\_  
Firmo de conformidad

Palenque, Chiapas a \_\_\_\_ de \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

NOTA: Para cualquier duda o consulta favor de comunicarse al módulo de sistema de apertura rápida de empresa (SARE) al teléfono 916 34 5 00 97.  
Horario de 9:00 a.m. a 3:00 p.m. y de 6:00 p.m. a 8:00 p.m. de lunes a viernes.