



**H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE VILLA VICTORIA,  
ESTADO DE MEXICO.  
2016-2018  
SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS**



**FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE ALTA DE  
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO  
SARE - SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS**

**FECHA DE RESOLUCIÓN**

INGRESO DEL TRAMITE		
DÍA	MES	AÑO
HORA		

DÍA	MES	AÑO
HORA		

FOLIO: \_\_\_\_\_

**DATOS GENERALES**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC)			
NOMBRE O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO			TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
DOMICILIO			<b>USO</b>			
			BODEGA		SERVICIO	
ENTRE CALLE Y CALLE (O REFERENCIA)			OFICINAS		COMERCIO	
No. EXTERIOR	No. INTERIOR	COLONIA O POBLACION			CÓDIGO POSTAL	
<b>FECHA DE APERTURA</b>		<b>ANUNCIOS PUBLICITARIOS</b>	SI	NO	TIPO	
<b>TIPO DE MOVIMIENTO</b>			<b>ACTUALIZACIÓN DE DATOS</b>			
ALTA DE LICENCIA	BAJA DE LICENCIA	REFRENDO	PROPIETARIO	DOMICILIO	CAMBIO DE GIRO	
NOMBRE DEL APODERADO LEGAL (PERSONA JURIDICA COLECTIVA)						
CLAVE Y DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD O GIRO ECONÓMICO						
TOTAL DE LA INVERSIÓN			FECHA DE INICIO DE OPERACIONES			
EMPLEA PERSONAS DISCAPACITADAS			CUANTAS?			

**DATOS DEL INMUEBLE**

SUPERFICIE TOTAL DEL PREDIO		CLAVE CATASTRAL	
SUPERFICIE CONSTRUIDA	NO. DE NIVELES		USO ACTUAL
SUPERFICIE OCUPADA POR EL ESTABLECIMIENTO	No. DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO		No. DE EMPLEADOS

**REQUISITOS**

- 1.- FORMATO ÚNICO DE SOLICITUDES DE ALTA DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SARE
- 2.- DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PROPIEDAD O POSESIÓN DEL INMUEBLE (Original y copia del contrato de arrendamiento, de comodato, de compra-venta, sesión de derechos, escrituras, entre otros) Anexar identificaciones de los involucrados..
- 3.- ACTA CONSTITUTIVA EN CASO DE SER PERSONA JURIDICO COLECTIVA Y EN SU CASO PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL (Original y copia).
- 4.- 2 FOTOGRAFÍAS (FACHADA E INTERIOR)
- 5.- PERSONAS FÍSICAS DEBERÁN PRESENTAR UNA COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR O ALGUNA IDENTIFICACIÓN OFICIAL.

**CROQUIS DE LOCALIZACION**



**H. AYUNTAMIENTO DE VILLA VICTORIA, MÉXICO**

**COMPROBANTE DE INICIO DE TRÁMITE PARA LA OBTENCIÓN DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO**

**FECHA DE SOLICITUD**

DÍA	MES	AÑO			

**FOLIO DE SOLICITUD**

F-SARE-001/ \_\_\_\_\_

**HORA:**

\_\_\_\_\_

**GIRO SOLICITADO:**

\_\_\_\_\_

**FECHA DE RESPUESTA**

DÍA	MES	AÑO			

**HORARIO**

\_\_\_\_\_

**ÁREA RESPONSABLE:**

\_\_\_\_\_



**INSTRUCTIVO PARA TRÁMITES Y SERVICIOS  
TRÁMITE O SERVICIO FORMATO ÚNICO PARA EL SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS  
APLICA PARA ALTA**

REQUISITOS	NUMERO DE COPIAS
1.- Formato único de solicitudes de alta de Licencia de Funcionamiento SARE	1
2.- Documento que acredite la propiedad o posesión del inmueble (Original y copia del contrato de arrendamiento, de comodato, de compra-venta, sesión de derechos, escrituras, entre otros) Anexar identificaciones de los involucrados.	1
3.- Acta constitutiva en caso de ser persona jurídica colectiva y en su caso poder notarial del representante legal (original y copia).	1
4.- 2 fotografías (fachada e interior)	1
5.- Personas físicas deberán presentar una copia de la credencial de elector o alguna identificación oficial.	1

**TIEMPO DE RESPUESTA 72 HORAS**

**COSTO GRATUITO**

**LUGARES DE PAGO PRESIDENCIA MUNICIPAL (CAJAS DE TESORERÍA MUNICIPAL)**

**LLENAR EL FORMATO CON LETRA MAYÚSCULA EN TINTA AZUL**

**H. AYUNTAMIENTO DE VILLA VICTORIA, MEXICO.**

MODULO SARE (SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS)

AVENIDA LAZARO CARDENAS S/N COLONIA CENTRO, VILLA VICTORIA, ESTADO DE MÉXICO, C.P. 50960

TELÉFONOS: 01(726) 25 152 38 Y 25 160 06

Email: ayuntamiento\_vv@hotmail.com

Horario de Atención: Lunes a viernes de 09:00 a 17:00 horas.

**CONSIDERACIONES GENERALES**

1. Un extintor de 4.5 kg. (polvo químico seco ABC, con carga vigente y señalamiento, colocado a 1.50 metros de altura)
2. Señalamiento de salida de emergencia, ruta de evacuación y que hacer en caso de incendio.
3. Botiquín de primeros auxilios, el cual deberá contener el material indispensable y necesario para prestar los primeros auxilios.
4. Las instalaciones eléctricas deben estar ocultas en canaleta o tubo conduit.
5. En caso de que el establecimiento cuente con gas L.P., deberán estar en tubo de cobre o coflex pintadas con esmalte color amarillo, en caso de contar con cilindro se deberá instalar en un lugar ventilado y no a menos de 3 metros de contactos eléctricos.
6. Iluminación y ventilación natural y/o artificial adecuada para la actividad a realizar.
7. No ocupar vía pública, ni áreas verdes de propiedad municipal.
8. Tener una guía de teléfonos de emergencia, cuerpos de rescate y auxilio.

**Nota:** En caso de no cumplir con los requisitos mencionados al momento de las inspecciones se hará acreedor de las sanciones correspondientes de acuerdo a las disposiciones fiscales, o en su caso a la cancelación de la cedula de Empadronamiento (Licencia de Funcionamiento).

**DECLARACIONES FINALES DEL SOLICITANTE**

**Primera.** El solicitante presenta esta solicitud voluntariamente bajo protesta de decir verdad y manifiesta que los datos contenidos en ella son verídicos y comprobables en cualquier tiempo.

**Segunda.** El solicitante declara que los documentos que acompaña son fielmente reproducidos de su original.

**Tercera.** El solicitante señala como domicilio convencional para todo lo referente a esta solicitud y en su caso, de la licencia correspondiente, el domicilio donde se encuentra el establecimiento aquí mencionado.

**Cuarta.** El solicitante, declara ser el responsable del establecimiento en virtud de llevar a cabo la operación del mismo directamente o a través de terceras personas.

**Quinta.** El solicitante manifiesta que el establecimiento está habilitado para cumplir las funciones que se pretende, sin menoscabo de la salud e integridad de las personas en general.

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información es verídica y que los documentos que acompaño son auténticos, además asumo la responsabilidad de cumplir con los requerimientos en las inspecciones subsecuentes, en el entendido que en caso de no hacerlo así, me someteré a las sanciones correspondientes. Me hago sabedor de las penas en que incurra por falsedad en términos del artículo 157, fracción I del Código Penal para el Estado Libre y Soberano de México vigente, y se dará por cancelado el trámite solicitado.

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE**



**FECHA DE INICIO DE OPERACIONES:** \_\_\_\_\_