

SOLICITUD LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

NOMBRE: _____

DOMICILIO: _____
CALLE NO. C.P.

COLONIA: _____ TELEFONO: _____

GIRO: _____

DENOMINACIÓN : _____

DOMICILIO : _____

COLONIA : _____

CAPITAL EN GIRO : _____

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE : _____

HORARIO: _____

ATITALAQUIA, HGO. A ____ DE ____ DE 2025

REQUISITOS:

- INE.
- COMPROBANTE DE DOMICILIO NO MAYOR A 3 MESES.
- COPIA DEL PAGO PREDIAL Y AGUA ACTUALIZADO.
- DICTAMEN DE SEGURIDAD DE PROTECCIÓN CIVIL.
- VISTO BUENO PROTECCIÓN AMBIENTAL.
- CONSTANCIA SITUACIÓN FISCAL NO MAYOR 3 MESES.
- CROQUIS DE UBICACIÓN.
- ACREDITAR PROPIEDAD ESCRITURAS Y/O CONTRATO DE ARRENDAMIENTO

FIRMA DEL SOLICITANTE
