

## SOLICITUD PLACA 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.
- VISTO BUENO USO DE SUELO
- 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**

\_\_\_\_\_