

## SOLICITUD RENOVACIÓN LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DOMICILIO:

\_\_\_\_\_

CALLE

NO.

C.P.

COLONIA: \_\_\_\_\_ TELEFONO: \_\_\_\_\_

GIRO: \_\_\_\_\_

DENOMINACIÓN : \_\_\_\_\_

DOMICILIO : \_\_\_\_\_

COLONIA : \_\_\_\_\_

CAPITAL EN GIRO : \_\_\_\_\_

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTE : \_\_\_\_\_

HORARIO: \_\_\_\_\_

SE TRANSFORMA

ATITALAQUIA, HGO. A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_ DE 2025

### REQUISITOS:

- PAGO PREDIAL ACTUALIZADO
- PAGO AGUA ACTUALIZADO
- DICTAMEN DE PROTECCIÓN CIVIL VIGENTE
- MANIFESTACIÓN IMPACTO AMBIENTAL VIGENTE
- PLACA ANTERIOR

**FIRMA DEL SOLICITANTE**

\_\_\_\_\_