



# SOLICITUD DE TRÁMITE DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO



FO-DDE-P53-04

FECHA

FOLIO

## TRÁMITE A REALIZAR

<input type="radio"/> ALTA	<input type="radio"/> BAJA	<input type="radio"/> REPOSICIÓN DE LICENCIA	<input type="radio"/> SOLICITUD DE ANUNCIO PUBLICITARIO	<input type="radio"/> CUMPLIMIENTO A CONDICIONANTE
				NO. DE LICENCIA
ESPECIFICAR LOS CAMBIOS (EN SU CASO)				

## DATOS DEL CONTRIBUYENTE (Propietario)

Apellido paterno, materno y nombre o razón social del Contribuyente			R.F.C.
Apellido parterno, materno y nombre del apoderado legal (sólo en caso de personas jurídico colectivas):			
Domicilio (calle o avenida, no. exterior, no. interior, letra):			Código Postal
Colonia / Delegación, municipio, estado	Teléfono	Correo electrónico	

## DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Denominación del establecimiento			
Domicilio (calle o avenida, no. exterior, no. interior, letra):			Código Postal
Colonia / Delegación	Entre las calles de y de		
Teléfono	En su caso, nombre del parque industrial, plaza o centro comercial	Inicio Operaciones	

## DESCRIPCIÓN DE LAS ACTIVIDADES

SECTOR	<input type="radio"/> COMERCIO	<input type="radio"/> INDUSTRIA	<input type="radio"/> SERVICIO
Actividad o giro preponderante			

## DATOS DEL INMUEBLE

Clave catastral	Superficie del establecimiento (m2)
Superficie total del predio (m2)	Número de niveles del inmueble
Superficie construida (m2)	No. de cajones de estacionamiento

## Anuncio Publicitario

Tipo →	<input type="radio"/> PINTADO	<input type="radio"/> ADOSADO	<input type="radio"/> ESTRUCTURAL	<input type="radio"/> LUMINOSO	<input type="radio"/> OTRO _____
Leyenda del anuncio			Forma y dimensiones		
Domicilio donde se ubica el anuncio (calle o avenida, no. exterior, no. interior, letra, colonia o delegación y código postal)					

## DATOS DEL PERITO (en caso necesario)

NOMBRE	Nombre y firma del solicitante o representante legal
CÉDULA PROFESIONAL	
REGISTRO	
FECHA DE VENCIMIENTO	
FIRMA	
DE CONFORMIDAD CON EL ART. 47 FRACCIÓN VII DEL CÓDIGO FINANCIERO DEL ESTADO DE MÉXICO Y MUNICIPIOS, PRESENTO Y FIRMO ESTA DECLARACIÓN BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD	

## PARA USO EXCLUSIVO DEL MUNICIPIO

OBSERVACIONES	REVISÓ	AUTORIZÓ
	_____	_____

# SOLICITUD DE TRÁMITE DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO (REVERSO)

## CROQUIS DE LOCALIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO

Deberá incluir los nombres de las calles que delimitan la manzana de su ubicación y la distancia aproximada de la esquina más cercana al inmueble.



"La Subdirección de Promoción Económica dependiente de la Dirección de Desarrollo Económico con domicilio en Toluca, Estado de México, Edificio Constitución no. 104, primer piso, Andador Constitución, Col. Centro Histórico, Código Postal 50000, utilizará sus datos personales aquí recabados para el trámite y en su caso otorgamiento de licencias de funcionamiento. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted debe acceder al aviso de privacidad completo, acudiendo a las oficinas de esta unidad administrativa, ubicadas en el domicilio referido o ingresando a la página <http://www.toluca.gob.mx/tramites.servicios>"