



VENTANILLA ÚNICA DE GESTIÓN EMPRESARIAL
 Formato de Información Básica para la Apertura de Empresas
 Padrón Empresarial Morelense
 FO-DGIC-DGE-01

Giro Sistema de Apertura Rapida de Empresas (SARE)	Giro no SARE
--	--------------

Para Uso Exclusivo del personal de la Ventanilla Unica de Gestión Empresarial:

Folio No.	170000	<input type="radio"/> Persona Física	<input type="radio"/> Persona Moral
Zona geográfica:	CUERNAVACA	Fecha de ingreso:	Clave de la actividad (CMAP)
Estrato de la Empresa:		AÑO	MES
<input type="checkbox"/> Micro <input type="checkbox"/> Pequeña <input type="checkbox"/> Mediana <input type="checkbox"/> Grande <input type="checkbox"/> Act. Art.		DIA	
Clave Unica de Registro de Población (CURP):			
Tramites requeridos			
<input type="checkbox"/> Inscripción al R.F.C.	<input checked="" type="checkbox"/> Licencia de Funcionamiento	<input type="checkbox"/> Orientación de Uso del Suelo	
<input type="checkbox"/> Avisos al R.F.C.:	<input type="checkbox"/> Licencia para Anuncio	<input type="checkbox"/> Licencia de Uso del Suelo	
<input type="checkbox"/> Manifestación de Impacto Ambiental (CEAMA)	<input type="checkbox"/> Alineamiento y número Oficial	<input type="checkbox"/> Cambio de Uso del Suelo	
<input type="checkbox"/> Visto Bueno de Protección Civil (SG)	<input type="checkbox"/> Licencia de Construcción	<input type="checkbox"/> Oficio de Ocupación	
<input checked="" type="checkbox"/> Inscripción al Padrón Empresarial Morelense (SDE)	<input type="checkbox"/> Constancia de no afectación Arbórea	<input type="checkbox"/> Visto Bueno de Protección Civil	
Otros: _____			

Para Uso Exclusivo del Instituto Nacional de Estadística, Geografía e Informática:

Tipo De Registro	Numero de Identificación NI 01	Referencia Geográfica (AGEB)							
		Número de Manzana							
1.- Apertura		Motivo del Cambio:							
2.- Inscripción al Registro	Anote la clave	MC07	<input type="checkbox"/>	Razón Social (o Cambio de Propietario)					
3.- Renovación Anual		MC08	<input type="checkbox"/>	Nombre del Establecimiento					
4.- Cierre Temporal		MC01	<input type="checkbox"/>	Domicilio					
5.- Cierre Definitivo		MC10	<input type="checkbox"/>	Actividad					
6.- Fusiones	TM01 (1)	MR07	<input type="checkbox"/>	Número de Personal Ocupado					
7.- Otros Cambios.		MC09	<input type="checkbox"/>	Categoría Jurídica					

I. Datos Generales:

1. Apellido Paterno, Materno y Nombre (s):				Reg. Federal de Contribuyentes (RFC):			
Razón Social							
Nombre del Establecimiento:							
2. Fecha de nacimiento o firma del documento constitutivo:		AÑO	MES	DIA	3. Fecha de inicio de actividades, cambio o cancelación de R.F.C.		
4. Domicilio de la empresa o del establecimiento comercial o artesanal				No. y letra exterior:	No. y letra Interior:	Kilómetro en su caso	
Entre la calle de:		Y de:			Código postal:		
Colonia:		Localidad:		Clave	Teléfono / fax:		
Municipio: CUERNAVACA		Entidad Federativa: MORELOS		777			
¿Su empresa se ubica en un corredor o parque industrial? menciónelo		¿Su empresa se localiza en un Centro Comercial? menciónelo		¿Su empresa se localiza en un mercado? menciónelo			
5. Actividad preponderante o giro							
¿Con que denominación se conoce comúnmente a este tipo de establecimiento? :							

6. Datos del representante legal o propietario para recibir notificaciones del establecimiento comercial o artesanal:

Nombre							
Domicilio:		Colonia:		Localidad:		Código postal:	
Municipio:		Entidad Federativa		Correo Electrónico		Clave	
						Teléfono / fax:	

Licencia de Funcionamiento Municipal

7. Unico. <input type="radio"/>	Matriz. <input type="radio"/>	Sucursal <input type="radio"/>	Agencia. <input type="radio"/>	Bodega. <input type="radio"/>
8. <input type="radio"/> Registro Comercial		<input type="radio"/> Industrial		<input type="radio"/> Prestación de Servicios
9. No. De Reg. Municipal: _____				Fecha de recepción:
				DIA MES AÑO
				Recibido.

Observaciones: SE CONDICIONA A NO EXPENDER CERVEZA Y/O VINOS Y LICORES (EN SU CASO) HASTA QUE SEA APROBADO ESTE TRAMITE POR LA COMISION DICTAMINADORA DE LICENCIAS RELATIVAS A LA VENTA Y/O CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS.

II. Registro Municipal:

III. Licencia de Funcionamiento de Anuncio:

10. Texto	
Medidas	Ubicación
Sistema	Material
En caso de Incorporar algún tipo de Anuncio en la Fachada del Establecimiento se deberá Tramitar la Correspondiente Licencia de Funcionamiento de anuncio.	

IV. Datos económicos y de ubicación:

11. Personal ocupado:	Número de personas ocupadas sin remuneración:	Número de personas ocupadas con salario mínimo:	Número de personas ocupadas con remuneración entre 1 y 2 salarios mínimos	Número de personas ocupadas con remuneración mayor a 2 salarios mínimos.
12. Valor de ventas netas anuales (cifras en pesos):			Monto de la inversión (cifras en pesos):	

V.-Tipo de organización:

Este Establecimiento esta organizado como: 1. Persona Física 2. Sociedad Cooperativa 3. Asociación Civil 4. Sociedad Civil 5. Sociedades Mercantiles con fines de lucro (S.A., S.A. de C.V., S. de R.L. etcétera) Anote la clave D 100 (1) 1	Este establecimiento se dedica a: 1.- Realizar directamente la producción, comercialización o prestación de servicios a terceros 2. Realizar servicios de apoyo a auxilio exclusivamente a otras económicas de la misma empresa Anote la clave D 131 (1) 1 Precise el tipo de establecimiento auxiliar 1. Bodega 2. Taller de reparación 3. oficina administrativa 4. sala de exhibición 5. distribuidora 6. Área de investigación 7. Otra Anote la clave D 138 (7) 1
--	---

VI.-Actividad genérica 1

Elija de lista anexa al final del formato, la actividad genérica a que corresponda su establecimiento	F 621 () 3
---	-------------

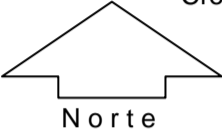
VII.-Clasificación Económica

Anote las actividades económicas (Producción, Compra-venta o servicios), que realiza el establecimiento en orden de importancia de acuerdo con sus ingresos. Además anote sus productos y porcentajes de ingresos.

Actividad económica:	Código de actividad
Productos o servicios principales de la actividad	Ingresos %:
Actividad económica:	Código de actividad
Productos o servicios principales de la actividad	Ingresos %:
Actividad económica:	Código de actividad
Productos o servicios principales de la actividad	Ingresos %:

En caso de requerir mayor espacio, anexar relación	13. En caso de industria describa: Principales materias primas utilizadas:		
	Denominación:	Volumen mensual:	Unidad Medida:
	N/A		C.R.E.T.I.B.
			C.R.E.T.I.B.
	Productos terminados:		C.R.E.T.I.B.
	N/A		C.R.E.T.I.B.
	Maquinaria y equipo más importante:	Uso o empleo:	
	N/A		
	Oficios y ocupaciones más importantes:		
	No. de Trabajadores:	Oficio u ocupación:	

14. Croquis de ubicación:



Norte

Delegación _____
Clave de Ubicación _____
Clave de Giro _____
M² del Local _____

Este croquis deberá presentar suficientes referencias y estar ubicado con respecto al norte de este espacio.

VIII. Alineamiento y Número Oficial:

15. Con un frente de _____ ML. Colindancia con zona federal _____ ML. Clave Catastral _____
Obras que se van a ejecutar _____

IX. Licencias, registros o autorizaciones obtenidas por la empresa:

16. No. de registros correspondientes:														
Numero de registro Patronal del IMSS													Número de establecimientos con el mismo Registro Patronal del IMSS	
Otros Registros:														

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información proporcionada es verídica y que los documentos que acompaño son auténticos, además de que asumo la responsabilidad de cumplir con los requerimientos que se señalan en el presente formato y de aquellos que con fundamento legal surjan en las inspecciones subsecuentes, en el entendido de que en caso de no hacerlo me someteré al procedimiento administrativo que corresponda.

FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

X. Entrega recepción de formato:

17. La Validez de esta Licencia estará Condicionada al Cumplimiento de los Requisitos y la Verificación de las Autoridades Correspondiente de Conformidad con el Artículo 91 Fracc. VIII del Bando de Policía y Buen Gobierno del Municipio de Cuernavaca, Morelos.

Lugar y fecha: CUERNAVACA, MOR.	R.F.C. del representante legal, liquidador, síndico o informante del establecimiento (en su caso).	Nombre y firma del propietario o del representante legal, liquidador, síndico o informante del establecimiento (en su caso).
---	--	--

18

Sello, fecha y hora de recepción de la Ventanilla Única de Gestión Empresarial