

## SOLICITUD DE LICENCIA DE HORAS EXTRAS

Secretaría de Desarrollo Económico y Turismo  
Subsecretaría de Comercio, Industria y Servicios  
Dirección de Licencias de Funcionamiento

DATOS DEL PROPIETARIO O APODERADO		
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)
DOMICILIO		
ENTRE LAS CALLES DE	COLONIA	TELÉFONO

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO		
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL		
DOMICILIO		
ENTRE LAS CALLES DE	COLONIA	TELÉFONO
GIRO O ACTIVIDAD	HORA HASTA QUE SOLICITO LICENCIA	
CUERNAVACA, MOR., A	DE	DEL 20

PERIODO DE AUTORIZACIÓN
OBSERVACIONES

SELLO DE REGISTRO EN TRÁMITE
---------------------------------

FIRMA
PROPIETARIO

AUTORIZA
DIRECTOR DE LICENCIAS DE FUNCIONAMIENTO

REVISÓ
ARCHIVO

Causante