

|                                                                                                                             |                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Nombre del trámite o servicio</b>                                                                                        | <b>BAJA DE ACTIVIDADES DE UNA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO</b>                                                                                               |
| <b>Homoclave</b>                                                                                                            | SDEyT/DLF/17/2025                                                                                                                                          |
| <b>¿Trámite o servicio?</b>                                                                                                 | Trámite                                                                                                                                                    |
| <b>Descripción del trámite o servicio</b>                                                                                   | Solicitud de baja de una licencia de funcionamiento                                                                                                        |
| <b>Modalidad del trámite o servicio</b>                                                                                     | Presencial                                                                                                                                                 |
| <b>Descripción con lenguaje claro, sencillo y conciso de los casos en que debe o puede realizarse el trámite o servicio</b> | Cuando por así convenir los intereses de un titular de una licencia de funcionamiento, requiera dar de baja la licencia de funcionamiento correspondiente. |
| <b>Beneficio del servicio, en su caso</b>                                                                                   | No aplica,                                                                                                                                                 |
| <b>SUJETO OBLIGADO RESPONSABLE DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>                                                                   |                                                                                                                                                            |
| <b>Dirección y teléfono</b>                                                                                                 | Calle Motolinía número 2, Colonia Centro, Cuernavaca, Morelos, Código Postal 62000, teléfono 3295545, 329-44-25 y 329-54-38                                |
| <b>Días y horarios de atención al público</b>                                                                               | Lunes a viernes de 08:00 a 15:00 horas.                                                                                                                    |
| <b>Puesto del servidor público responsable del trámite o servicio</b>                                                       | Director de Licencias de Funcionamiento                                                                                                                    |
| <b>Otras oficinas para realizar el trámite o servicio y su domicilio</b>                                                    | Mostrador de la Dirección de Licencias de Funcionamiento, calle Motolinía #2, col. Centro C:P: 62000, teléfono 329-44-25 y 329-5437                        |
| <b>INFORMACIÓN DEL TRÁMITE O SERVICIO</b>                                                                                   |                                                                                                                                                            |
| <b>Quién puede presentar el trámite o servicio</b>                                                                          | Cualquier persona, siempre y cuando la solicitud este firmada por el propietario y/o representante legal del negocio                                       |
| <b>Medio de presentación</b>                                                                                                | Presencial                                                                                                                                                 |
| <b>Costo en UMA's de acuerdo a la Ley de Ingresos vigente</b>                                                               | Gratuito                                                                                                                                                   |
| <b>Área (s) de pago</b>                                                                                                     | N/A                                                                                                                                                        |

|                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Forma de determinar el monto                                                                                                                                                                                                         | N/A                                                                                                                                                                                               |
| Momento en que se debe realizar el pago                                                                                                                                                                                              | N/A                                                                                                                                                                                               |
| Plazo máximo de resolución                                                                                                                                                                                                           | 72 horas                                                                                                                                                                                          |
| Vigencia                                                                                                                                                                                                                             | Permanente                                                                                                                                                                                        |
| Afirmativa ficta / Negativa ficta                                                                                                                                                                                                    | Afirmativa ficta                                                                                                                                                                                  |
| Especificar si el trámite o servicio debe presentarse mediante formato, escrito libre, ambos o puede solicitarse por otros medios.                                                                                                   | Presencial mediante Formato "Modificación al Padrón" de la Dirección de Licencias                                                                                                                 |
| El formato o formatos correspondientes (URL)                                                                                                                                                                                         | <a href="https://cuernavaca.gob.mx/dmer/wp-content/uploads/2025/08/Formato-Clase-de-Aviso-2025.pdf">https://cuernavaca.gob.mx/dmer/wp-content/uploads/2025/08/Formato-Clase-de-Aviso-2025.pdf</a> |
| Especificar si es necesario agendar cita con el sujeto obligado para realizar el trámite o servicio, en su caso.<br>Cita en línea, proporcionar la liga de Internet en donde se puede agendar                                        | N/A                                                                                                                                                                                               |
| En caso de requerir inspección, verificación o visita domiciliaria de manera previa, durante o después de la resolución del trámite o servicio, señalar el nombre, el sujeto obligado que la realiza, objetivo y fundamento jurídico | N/A                                                                                                                                                                                               |
| El plazo con el que cuenta el sujeto obligado para prevenir al solicitante y el plazo con el que cuenta el                                                                                                                           | Prevención: de inmediato                                                                                                                                                                          |



## Registro Municipal de Trámites y Servicios GUÍA DE TRÁMITE

|                                                                                         |                                                                                            |                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| <i>solicitante para cumplir la prevención, así como el fundamento jurídico de ambos</i> | Solventación de prevención: 5 días para solventar la prevención                            |                                                               |
|                                                                                         | Artículo 34, fracción VI, del Reglamento de Mejora Regulatoria del Municipio de Cuernavaca |                                                               |
| <i>Pasos que debe llevar a cabo el particular para su realización</i>                   | <i>Paso 1</i>                                                                              | Realizar Solicitud de Baja de licencia                        |
|                                                                                         | <i>Paso 2</i>                                                                              | Cumplir con los requisitos establecidos                       |
|                                                                                         | <i>Paso 3</i>                                                                              | Recoger su autorización de baja de licencia de funcionamiento |

### REQUISITOS DEL TRÁMITE O SERVICIO

| NO. | NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | ORIGINAL | COPIA |
|-----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-------|
| 1.  | Formato de Modificación al Padron<br><a href="https://cuernavaca.gob.mx/dmer/wp-content/uploads/2025/08/Formato-Clase-de-Aviso-2025.pdf">https://cuernavaca.gob.mx/dmer/wp-content/uploads/2025/08/Formato-Clase-de-Aviso-2025.pdf</a>                                                                                                                                     | 2        |       |
| 2.  | Licencia de funcionamiento vigente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |          | 1     |
| 3.  | Identificación oficial del propietario o, en su caso, representante legal (credencial de elector, cartilla liberada, pasaporte o cédula profesional o escritura pública que contenga el mandato respectivo). Si el solicitante fuere extranjero, deberá presentar anexo al formato, la autorización expedida por la Secretaría de Gobernación del Poder Ejecutivo Federal. |          | 1     |
| 4.  | Acta constitutiva, en su caso, (aplicable a persona moral), acompañada del documento que acredite la personalidad del representante legal.                                                                                                                                                                                                                                 |          | 1     |

### CONDICIONES O CONSIDERACIONES NECESARIAS PARA DAR RESOLUCIÓN AL TRÁMITE O SERVICIO, LA METODOLOGÍA LLEVADA A CABO PARA SU RESOLUCIÓN Y, EN SU CASO, SU FUNDAMENTO LEGAL

N/A

### LA INFORMACIÓN QUE DEBERÁ CONSERVAR PARA FINES DE ACREDITACIÓN, INSPECCIÓN Y VERIFICACIÓN CON MOTIVO DEL TRÁMITE O SERVICIO Y SU FUNDAMENTO JURÍDICO

La licencia de funcionamiento a dar de baja

### CUALQUIER OTRA INFORMACIÓN QUE SEA ÚTIL PARA QUE EL INTERESADO REALICE EL TRÁMITE

De conformidad con el artículo 51 de la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Morelos y sus Municipios, la información contenida en el Registro Municipal de Trámites y Servicios es responsabilidad exclusiva de la Secretaría, Dependencia u Organismo.

De conformidad con el artículo 54 de la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Morelos y sus Municipios, la presente información fue inscrita en el Registro Municipal de Trámites y Servicios de Cuernavaca, por ello ningún servidor público está facultado para exigir requisitos, documentos, información adicional o pagos distintos a los indicados en el presente formato.



### FUNDAMENTO JURÍDICO

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                         |
|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <i>Del trámite o servicio</i>            | Artículo 19, fracción I, II, V, y VII, del Reglamento Interior de la Secretaría de Desarrollo Económico y Turismo de Cuernavaca, publicado en el Periódico Oficial "Tierra y Libertad", con el número de ejemplar 6083 del 15/06/2022 . |
| <i>De los requisitos</i>                 | N/A                                                                                                                                                                                                                                     |
| <i>Del costo</i>                         | Trámite gratuito                                                                                                                                                                                                                        |
| <i>De la afirmativa o negativa ficta</i> | Artículo 67 de la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Morelos y sus Municipios, publicada en el Periódico oficial "Tierra y Libertad" núm. 5911 del 2021/02/03.                                                                 |
| <b>QUEJAS</b>                            | Contraloría Municipal del Ayuntamiento de Cuernavaca                                                                                                                                                                                    |

Motolinía No. 2, Col. Centro, C.P. 62000 Cuernavaca, Morelos  
Teléfono 329-5500 ext. 5440 o 5442, o al 070  
Email: [contraloría@cuernavaca.gob.mx](mailto:contraloría@cuernavaca.gob.mx)

*¿Te pidieron requisitos o datos distintos; resolvieron en un plazo mayor; te hacen un cobro diferente, o no atendieron tu trámite en términos de esta guía de trámite?*

*Ahora puedes realizar una **protesta ciudadana**. Es un mecanismo mediante el cual se da seguimiento a peticiones o inconformidades ciudadanas por presuntas negativas o falta de respuesta de trámites o servicios previstos en el RMTyS, sin aparente razón justificada por parte de la autoridad emisora.*