



**LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO
DE BAJO RIESGO**

Nº 0401

| | | |
|-----|-----|-----|
| DÍA | MES | AÑO |
| 02 | 02 | 21 |

LB-000071

DATOS GENERALES

| | | | |
|---------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------|
| PERSONA FÍSICA O MORAL | | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES | |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL | | ACTIVIDAD | |
| TALABARTERIA "GA" | | <input checked="" type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL | |
| UBICACIÓN | | <input checked="" type="checkbox"/> SERVICIO <input type="checkbox"/> | |
| NO EXTERIOR | NO. INTERIOR | COLONIA O POBLACIÓ | CÓDIGO POSTAL |
| S/N | S/N | | |
| DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES | | | |
| ACTIVIDAD O GIRO PPRPONDERANTE: | | CLAVE CATASTRAL | |
| TALABARTERIA | | | |
| FECHA DE INICIO DE OPERACIONES | | TAMAÑO DE LA EMPRESA | |
| 17 DE SEPTIEMBRE DE 2018 | | <input checked="" type="checkbox"/> MICRO <input type="checkbox"/> PEQUEÑA <input type="checkbox"/> MEDIANA <input type="checkbox"/> GRANDE | |

TRAMITE SOLICITADO

| | |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ALTA | <input type="checkbox"/> CAMBIO DE DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL |
| <input type="checkbox"/> BAJA | <input type="checkbox"/> CAJONES DE ESTACIONAMIENTO |
| <input type="checkbox"/> CAMBIO DE DOMICILIO | <input checked="" type="checkbox"/> RENOVACION |

HORARIO DE FUNCIONAMIENTO

SU HORARIO DE FUNCIONAMIENTO ES DE LAS 06:00 A LAS 22:00 HORAS DEL DIA DE LUNES A DOMINGO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO POR EL ARTICULO 270 DEL BANDO MUNICIPAL DE POLICIA Y GOBIERNO VIGENTE EN EL AÑO QUE ESTA TRANSCURRIENDO.

CONDICIONES DE FUNCIONAMIENTO

EN TODO MOMENTO EL ESTABLECIMIENTO QUEDA SUJETO A LAS VISITAS, INSPECCIONES Y SUPERVISIONES QUE EN SU MOMENTO LA DIRECCION DE GOBERNACION DETERMINE, POR PARTE DEL PERSONAL AUTORIZADO E INFRACCIONAR, SUSPENDER, CLAUSURAR AL INFRINGIR ALGUNA DISPOSICION LEGAL Y EN SU CASO LA CANCELACION DE LA LICENCIA, PERMISO O AUTORIZACION OTORGADA, PARA LO CUAL SE AUXILIARA DE LAS CORPORACIONES DE SEGURIDAD PUBLICA DE CONFORMIDAD CON LOS ARTICULOS 273 Y 274 ADEMAS DE CUMPLIR CON EL ARTICULO 101 DEL BANDO MUNICIPAL DE POLICIA Y GOBIERNO VIGENTE, QUE ESTABLECE EL PAGO CORRESPONDIENTE DENTRO DE LOS TRES PRIMEROS MESES DE CADA AÑO PARA RENOVAR SU LICENCIA.

RECIBO LA PRESENTE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO ACEPTANDO LAS OBLIGACIONES Y RESPONSABILIDADES QUE ESTA IMPLICA REALIZANDO LOS TRAMITES ADMINISTRATIVOS, NORMATIVOS Y FISCALES QUE SEAN NECESARIOS, ACEPTANDO DESDE ESTE MOMENTO LAS VISITAS DE VERIFICACIÓN, INSPECCIONES Y SUPERVISIONES QUE REALICEN LAS AUTORIDADES COMPETENTES, EN EL DOMICILIO QUE SE ESTABLECE EN LA PRESENTE LICENCIA, ASÍ COMO EN LAS INSTALACIONES Y EQUIPOS QUE COMPRENDEN LA MISMA DE CONFORMIDAD CON LOS ARTÍCULOS 128 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTADO DE MÉXICO.

AUTORIZO

ING. VICTOR OMAR COLIN PLATA



DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO

AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL
JOCOTITLÁN