



**LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO  
DE BAJO RIESGO**

**Nº 0517**

**LB-000180**

|     |     |     |
|-----|-----|-----|
| DÍA | MES | AÑO |
| 25  | 11  | 21  |

**DATOS GENERALES**

|   |              |  |                                     |
|---|--------------|--|-------------------------------------|
| PERSONA FÍSICA O MORAL                            |              | REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES           |                                     |
| NOMBRE O RAZÓN SOCIAL                             |              | ACTIVIDAD                                    |                                     |
| SALON DE FIESTAS "FINCA CANTARIN"                 |              | <input type="checkbox"/> COMERCIAL           | <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL |
| UBICACIÓN   |              | <input checked="" type="checkbox"/> SERVICIO | <input type="checkbox"/>            |
| NO EXTERIOR                                       | NO. INTERIOR | COLONIA O POBLACIÓN                          | CÓDIGO POSTAL                       |
| S/N   | S/N          |  |                                     |
| DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES             |              |  |                                     |
| ACTIVIDAD O GIRO PRINCIPAL PONDÉRANTE:            |              | CLAVE CATASTRAL                              |                                     |
| SALON DE FIESTAS SIN VENTA DE BEBIDAS ALCOHOLICAS |              |  |                                     |
| FECHA DE INICIO DE OPERACIONES                    |              | TAMAÑO DE LA EMPRESA                         |                                     |
| 26 DE NOVIEMBRE DE 2021                           |              | <input checked="" type="checkbox"/> MICRO    | <input type="checkbox"/> PEQUEÑA    |
|   |              | <input type="checkbox"/> MEDIANA             | <input type="checkbox"/> GRANDE     |

**TRAMITE SOLICITADO**

|  |  |
|--|--|
| <input checked="" 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 type="checkbox"/>                                       |

**HORARIO DE FUNCIONAMIENTO**

SU HORARIO DE FUNCIONAMIENTO ES DE LAS 08:00 A LAS 03:00 HORAS DEL DIA SIGUIENTE DE LUNES A DOMINGO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO POR EL ARTICULO 269 FRACCION XXVIII 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 ARTICULOS 128 DEL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTADO DE MÉXICO.

**AUTORIZO**

ING. VICTOR OMAR COLIN PLATA

