



SECRETARIA DE COMPETITIVIDAD TERRITORIAL Y ECONÓMICA
DIRECCIÓN GENERAL DE DESARROLLO Y ORDENAMIENTO TERRITORIAL
SISTEMA DE APERTURA RAPIDA DE EMPRESAS

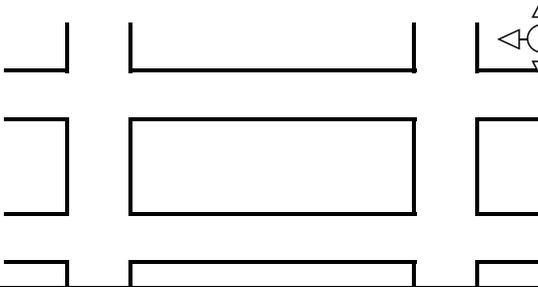


FORMATO UNICO DE APERTURA (FUA)

TEL: 8180076300 EXT.6301

EXPEDIENTE CATASTRAL DEL PREDIO DONDE SE UBICA EL ESTABLECIMIENTO		<input type="text"/>				FECHA	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<small>(Consultarlo en su recibo del predial)</small>					DÍA	MES	AÑO	
DATOS DEL SOLICITANTE										
NOMBRE(S)		APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				
<input type="text"/>		<input type="text"/>				<input type="text"/>				
CLAVE DE ELECTOR, CURP O DATOS PASAPORTE						REGISTRO FEDERAL DEL CONTRIBUYENTE (RFC)				
<input type="text"/>		TELÉFONO OFICINA		TELÉFONO CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
SOLO PERSONAS MORALES O EN CASO DE GESTOR DE TRÁMITE										
NOMBRE(S)		APELLIDO PATERNO				APELLIDO MATERNO				
<input type="text"/>		<input type="text"/>				<input type="text"/>				
LUGAR DE ORIGEN		TELÉFONO OFICINA		TELÉFONO CELULAR		CORREO ELECTRÓNICO				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
SEÑALE CON UNA X SEGÚN EL CASO										
		<input type="checkbox"/> APODERADO ESPECIAL		<input type="checkbox"/> APODERADO GENERAL		<input type="checkbox"/> GESTOR DE TRÁMITE				
DOCUMENTO COMPROBATORIO QUE PRESENTA										
		<input type="checkbox"/> PODER NOTARIADO		<input type="checkbox"/> ESCRITURA PÚBLICA		<input type="checkbox"/> PODER SIMPLE				
RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO:										
SEÑALE LA CAUSA LEGAL POR LA QUE ACTUALMENTE ES POSEEDOR DEL INMUEBLE DONDE ESTA EL ESTABLECIMIENTO										
<input type="checkbox"/>		POR SER PROPIETARIO O COPROPIETARIO, CONTANDO CON ESCRITURA PÚBLICA DEBIDAMENTE INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DEL COMERCIO								
<input type="checkbox"/>		POR SER ARRENDATARIO CONTANDO CON CONTRATO DE ARRENDAMIENTO VIGENTE								
<input type="checkbox"/>		POR SER COMODATARIO O TENER EL USO GRATUITO TEMPORAL DEL INMUEBLE								
<input type="checkbox"/>		POR OTRA CAUSA, ESPECIFIQUE _____								
		<small>(SUJETA A COMPROBACIÓN ANTE LA AUTORIDAD)</small>								
¿CUENTA CON AUTORIZACIÓN DEL PROPIETARIO PARA REALIZAR LA(S) ACTIVIDADES(ES) QUE SE MENCIONAN EN ESTA SOLICITUD? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO										
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO										
CALLE		COLONIA				CODIGO POSTAL				
<input type="text"/>		<input type="text"/>				<input type="text"/>				
ENTRE CALLE		Y LA CALLE								
<input type="text"/>		<input type="text"/>								
DATOS DEL USO DE LA EDIFICACIÓN										
GIRO SOLICITADO										
GIRO SEGÚN CATÁLOGO <input type="text"/>										
INVERSIÓN ESTIMADA		NUMERO DE EMPLEOS A GENERAR		HORARIO DE FUNCIONAMIENTO		DE _____ A _____				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/>				
¿EL ESTABLECIMIENTO ESTA FUNCIONANDO ACTUALMENTE?				<input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> SI		TIEMPO DE OPERACIÓN				
						<input type="text"/>				
DATOS DEL PREDIO										
SUPERFICIE DEL TERRENO		ÁREA CONSTRUIDA TOTAL		NUMERO DE PISOS						
<input type="text"/> M ²		<input type="text"/> M ²		<input type="text"/>						
ÁREA JARDINADA		ÁREA LIBRE								
<input type="text"/> M ²		<input type="text"/> M ²								
NUMERO DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO		DIMENSIONES DE LOS CAJONES DE ESTACIONAMIENTO		ANCHO		LARGO				
<input type="text"/>		<input type="text"/>		<input type="text"/> M		<input type="text"/> M				
¿EXISTE ALGÚN OBSTÁCULO (POSTES, ÁRBOLES, ETC.) QUE AFECTE EL ACCESO AL ESTACIONAMIENTO EXISTENTE O PLANEADO										
						<input type="checkbox"/> NO		<input type="checkbox"/> SI		
COMPOSICIÓN DEL USO DE SUELO										
VIVIENDA		COMERCIAL		SERVICIO						
<input type="text"/> M ²		<input type="text"/> M ²		<input type="text"/> M ²						
INDUSTRIA		BODEGA		OTRO		ESPECIFIQUE				
<input type="text"/> M ²		<input type="text"/> M ²		<input type="text"/> M ²		<input type="text"/>				

CROQUIS DE LOCALIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO



ZONIFICACIÓN
INDIQUE LAS ACTIVIDADES DE LOS
LOCALES COLINDANTES A SU NEGOCIO

FRENTE _____
LADO IZQUIERDO _____
LADO DERECHO _____
ATRÁS _____

DOCUMENTOS PRESENTADOS:

- ____ Solicitud Formal: Formato Único de Apertura (FUA), **firmado por el solicitante o representante legal**
- ____ Identificación Oficial del Propietario, Poseedor y Apoderado Legal (en su caso): Copia de Credencial de Elector o Pasaporte por ambos lados (En caso de ir un representante legal, deberá llevar copia de la identificación oficial de su representado).
- ____ Título de Propiedad o Posesión. Copia simple de la escritura pública, contrato de compra venta, o copia simple del contrato de arrendamiento (En caso de contrato de arrendamiento, deberá llevar copia de identificación oficial del propietario).
- ____ Predial vigente, Dos (2) fotografías de la fachada.
- ____ Antecedentes del Predio: Copia de la Licencia de Construcción, Croquis de la regularización de la construcción del programa de modernización catastral debidamente aprobados por la autoridad competente.
- ____ Acta constitutiva: Copia simple en caso de personas morales
- ____ En caso de que una persona distinta al propietario realice el trámite: carta poder que acredite la personalidad jurídica, copia ID del propietario.

DECLARACIONES FINALES DEL SOLICITANTE

PRIMERA: EL SOLICITANTE presenta esta solicitud voluntariamente bajo protesta de decir la verdad y manifiesta que los datos contenidos en ellas son verídicos y comprobables en cualquier tiempo. EL SOLICITANTE al momento de entregar el presente formato acepta el Aviso de Protección de Datos Personales del Municipio publicado en el siguiente link: www.guadalupe.gob.mx/aviso-de-privacidad/

SEGUNDA: EL SOLICITANTE declara que los documentos que acompaña a la presente para acreditar la propiedad de posesión son copia fiel e idéntica de su original. En de que se tramite por persona distinta es necesario anexar carta poder firmada para quien tenga propiedad o posesión formal del inmueble; así mismo y en caso de ser persona moral presentar poder y/o carta poder firmada por quien tenga facultad de otorgar o conferir atribuciones

TERCERA: EL SOLICITANTE señala como domicilio convencional para todo lo referente a esta solicitud y en su caso, de la licencia correspondiente, el domicilio en donde se encuentra el establecimietno aquí mencionado

CUARTA: EL SOLICITANTE declara ser el RESPONSABLE del establecimiento en virtud de llevar a cabo la operación del mismo directamente o a través de terceras personas

QUINTA: EL SOLICITANTE manifiesta que el establecimiento está habilitado para cumplir con las funciones que pretende, sin menos cabo de la salud e integridad de las personas en general

SEXTA: EL SOLICITANTE manifiesta que cumple con las medidas de seguridad y de protección para las personas en general, en caso contrario se compromete a realizar las adecuaciones necesarias en materia de Protección Civil y Medio Ambiente, así como también se compromete a cumplir con lo dispuesto por la ley de Protección Civil del Estado de Nuevo León, Ley de Protección contra Incendios, Materiales Peligrosos para el Estado de Nuevo León y Ley de Integración Social de Discapacitados y Demás ordenamientos aplicables.

SÉPTIMA: En caso de falsear y/o simular información relativas a la acreditación de la propiedad o posesión del inmueble sujeto a la licencia para uso de edificación, la autoridad en cualquier momento podrá revocar la Licencia que se otorgue

NOTA: se hace del conocimiento que en caso de llegar y/o acompañar documentos alterados y/o apócrifos a la presente, se incurrirá en los delitos que establece el Código Penal para el Estado de Nuevo León

PARA CUALQUIER DUDA O COMENTARIO ADICIONAL: COMUNICARSE CON LA LIC. NORMA PATRICIA CHÍA GONZÁLEZ, JEFA DE ORIENTACIÓN AL PÚBLICO DE LA SECRETARÍA DE COMPETITIVIDAD TERRITORIAL Y ECONÓMICA AL TELÉFONO 8180076300 EXT.6301

FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

Bajo protesta de decir la verdad manifiesto que la información proporcionada es verídica y que los documentos que acompaño son auténticos

PARA SER LLENADO EXCLUSIVO DEL MUNICIPIO

FOLIO LICENCIA DE SOLICITUD DE USO DE EDIFICACIÓN FECHA DE INGRESO _____

FECHA DE RESOLUCIÓN _____

TIPO DE PROGRAMA APERTURA REGULARIZACIÓN _____

Vo. Bo. DE INGRESO SARE