



SAN JUAN DEL RÍO
Tradicón y Progreso

Municipio de San Juan del Río, Querétaro
Secretaría de Finanzas Públicas Municipales
Dirección de Ingresos
Solicitud de Licencia Municipal de Funcionamiento

Licencia Numero: Fecha de Solicitud:

Tipo de Persona: Física Moral
Tipo de Licencia: Giro General
 Alcoholes
 Mercados

DATOS DEL TITULAR O REPRESENTANTE LEGAL

Apellido Paterno				Apellido Materno				Nombre (s)							
Calle				Número/Letra/Interior				Colonia o Comunidad							
Código Postal				C.U.R.P.				Teléfono				Correo Electrónico			

DATOS DE LA UBICACION DEL ESTABLECIMIENTO

Razón Social y/o Nombre Comercial								Clave Catastral							
Calle				Número/Letra/Interior				Colonia o Comunidad							
Código Postal				R.F.C.				Teléfono				Correo Electrónico			
Total de Empleados				Capital Invertido				Entre Calle y Calle				Horario de Funcionamiento			

DESCRIPCION DE ACTIVIDADES

OBSERVACIONES (USO EXCLUSIVO DEL MUNICIPIO)

--	--

Nombre y firma del Contribuyente

Firma y Sello de autorización
(Uso exclusivo del Municipio)

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



SAN JUAN DEL RÍO
Tradición y Progreso

Municipio de San Juan del Río, Querétaro
Secretaría de Finanzas Públicas Municipales
Dirección de Ingresos
Solicitud de Licencia Municipal de Funcionamiento

Requisitos

Dictamen de Uso de Suelo Rio Moctezuma No. 266 plaza San Juan Condominio 4 Locales 49 y 50 Telefono: 2725053 y 2726903
Factibilidad de Giro Rio Moctezuma No. 266 plaza San Juan Condominio 4 Locales 49 y 50 Telefono: 2725053 y 2726903
Dictamen de Protección Civil Rio Moctezuma No. 199 Telefono 2741911
Dictamen de Seguridad Pública Municipal Rio Moctezuma No. 199 Telefono 2747964
Dictamen de Ecología Rio Moctezuma No. 266 plaza San Juan local 4-33
Factibilidad de JAPAM Cuauhtémoc No. 27 centro Telefono 2720909
Para persona Moral: Acta Constitutiva, IFE y Poder del Representante Legal
Autorización de la SEP (Escuelas)
Autorización de CNBV (Bancos)
Licencia Sanitaria (JURISDICCIÓN SANITARIA ZONA N°2) AV.CENTRAL ESQUINA CON AV. PANAMERICANA. TEL. 2728098, 2727451
Cedula Fiscal (RFC) y Último Pago o Alta en Hacienda AV.PASEO CENTRAL
Identificación Oficial
Cedula Profesional
Anuencia del Delegado
Anuencia de Vecinos 3 cartas con copia de IFE/INE
Comprobante de Domicilio del negocio (AGUA)
Copia del Pago de Impuesto Predial Vigente
Contrato de Arrendamiento con IFE del dueño del establecimiento
Dos Fotografías del Interior y dos del Exterior del Local de Distintos Ángulos
Croquis del Establecimiento (Google Maps)
Registro Nacional de Turismo (RNT) expedido por la Secretaría de Turismo Federal
Tarifas (Rango)
Boletos (Muestra)
Número de cajones de estacionamiento destinados a personas con discapacidad, adultos mayores, mujeres embarazadas
Contrato con compañía aseguradora o póliza de seguro por daños y por robo parcial y total que cubra a cualquier vehículo recibido para su guarda
Fotografías que muestre las tarifas ofrecidas al Público
Autorización de la Secretaría de Seguridad Ciudadana (SSC) para empresas de seguridad privada