



TEXCOCO ESTADO DE MEXICO, 9 DE SEPTIEMBRE DE 2015
OFICIO NÚMERO: UT/022/15
ASUNTO: ENTREGA DE INFORMACIÓN

LIC. ALEJANDRO PICHARDO
INFOEM
P R E S E N T E.

Por medio del presente le envío a usted un cordial saludo, al mismo tiempo me permito dar contestación al recurso de revisión referente a la solicitud de información del expediente **00091/TEXCOCO/IP/2015** donde se impugna el acto de que la información entregada al recurrente está incompleta e ilegible

A lo anterior le hago de su conocimiento que se envía el escaneo del formato donde se aprecia de forma completa y legible la información de dicho formato, garantizando la transparencia en el actuar del H. Ayuntamiento de Texcoco.

Sin más por el momento quedo de usted para cualquier duda o aclaración.

Atentamente

Lic. Miguel Ángel Martínez Reyes

Titular del Área de Transparencia y Acceso a la Información Pública

LA -

FECHA:

NOMBRE O RAZON SOCIAL:

RFC:

NOMBRE O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:

ACTIVIDAD O GIRO PREDOMINANTE:

DOMICILIO:

COLONIA O POBLACION:

CODIGO POSTAL

NOMBRE DEL APODERADO LEGAL EN CASO DE SER PERSONA JURIDICA COLECTIVA:

DOMICILIO DENTRO DEL MUNICIPIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:

TRAMITE A REALIZAR

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="radio"/> ALTA | <input type="radio"/> CAMBIO PROPIETARIO | <input type="radio"/> CAMBIO DE RAZON SOCIAL |
| <input type="radio"/> BAJA | <input type="radio"/> CAMBIO DE GIRO | <input type="radio"/> DISMINUCION DE GIRO |
| <input type="radio"/> CAMBIO DE DOMICILIO | <input type="radio"/> AUMENTO DE GIRO | <input type="radio"/> ALTA DE ANUNCIO PUBLICITARIO |
| <input type="radio"/> ALTA DE ESTACIONAMIENTO | <input type="radio"/> BAJA DE ANUNCIO PUBLICITARIO | |

NUMERO DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO: _____

ESPECIFICAR LOS CAMBIOS (EN SU CASO) _____

TIPO DE ANUNCIO PUBLICITARIO DATOS GENERALES

- | | | | |
|--|-----------------------------------|--------------------------------|---|
| <input type="radio"/> ADOSADO, PINTADO | <input type="radio"/> ESTRUCTURAL | <input type="radio"/> LUMINOSO | <input type="radio"/> OTRO (ESPECIFICAR): _____ |
|--|-----------------------------------|--------------------------------|---|

DIMENSIONES: _____ mts. De largo : _____ mts De ancho TOTAL: _____ m²

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

O REPRESENTANTE LEGAL

SELLO Y FIRMA DE AUTORIZADO

NOTA: LAS MANIFESTACIONES ASENTADAS. LAS HAGO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y EN CONOCIMIENTO PLENO DE QUE EN CASO DE SER PROCEDENTE MI PETICION LA AUTORIZACION RESPECTIVA SE HACE DEJANDO A SALVO DE DERECHO DE TERCEROS Y EN EL ENTENDIDO DE QUE EL NEGOCIO GENERE CONFLICTOS SOCIALES O DESORDEN EN LA VIA PUBLICA. SU AUTORIZACION DE FUNCIONAMIENTO PODRA SER REVOCADA POR LA AUTORIDAD EMISORA.

REQUISITOS POR TIPO DE TRÁMITE

ALTA PARA ESTABLECIMIENTOS SIN VENTA DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS QUE NO REPRESENTAN ALTO IMPACTO

- 1.- LLENAR FORMATO TRAMITE.
- 2.- IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE.
- 3.- REGISTRO FEDERAL DEL CONTRIBUYENTE
- 4.- PERSONA JURIDICA COLECTIVA (ACTA CONSTITUTIVA)
- 5.- RECIBO DE PREDIO Y AGUA VIGENTES DEL LOCAL
- 6.- CONTRATO DE ARRENDAMIENTO.
- 7.- CERTIFICADO DE PROTECCIÓN CIVIL

EN CASO DE DE QUE EL GIRO SEA DE ALIMENTOS O SIMILAR
8.- AUTORIZACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA

ALTA PARA ESTABLECIMIENTOS CON VENTA DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN BOTELLA CERRADA

- 1.- LLENAR FORMATO TRAMITE.
- 2.- IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE.
- 3.- REGISTRO FEDERAL DEL CONTRIBUYENTE
- 4.- PERSONA JURIDICA COLECTIVA (ACTA CONSTITUTIVA)
- 5.- RECIBO DE PREDIO Y AGUA VIGENTES DEL LOCAL
- 6.- CONTRATO DE ARRENDAMIENTO.
- 7.- CERTIFICADO DE PROTECCIÓN CIVIL

EN CASO DE DE QUE EL GIRO SEA DE ALIMENTOS O SIMILAR
8.- AUTORIZACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA
9.- SI EL TRAMITE LO REALIZA EL REPRESENTANTE LEGAL ANEXAR PODER RESPECTIVO E IDENTIFICACION
10.- FIRMA DE VECINOS QUE AVALAN LA APERTURA
11.- VISTO BUENO DE LA DELEGACIÓN O COMITÉ VECINAL
12.- LICENCIA DE USO DE SUELO POR DESARROLLO URBANO

SOLICITUD DE ANUNCIO PUBLICITARIO

- ESTRUCTURAL LUMINOSO PINTADO O ADOSADO
- 1.- LLENAR FORMATO TRAMITE
 - 2.- IDENTIFICACION OFICIAL
 - 3.- PROYECTO DE AUNCIO
 - 4.- VISTO BUENO DE DESARROLLO URBANO (AUNCIO DE ALTO IMPACTO)
 - 5.- ANUNCIO QUE SE COLOQUE EN LUGAR DISTINTO AL ESTABLECIMIENTO ANEXAR CONTRATO DE ARRENDAMIENTO
 - 6.- SOLICITAR POR ESCRITO EL ALTA DE AUNCIO
 - 7.- ESPECIFICAR LAS MEDIDAS

BAJA DEL ESTABLECIMIENTO

- 1.- LLENAR FORMATO TRAMITE
- 2.- IDENTIFICACION OFICIAL
- 3.- CERTIFICADO Y RECIBO DE PAGO VIGENTE

CAMBIO DE NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

- 1.-LLENAR EL FORMATO TRÁMITE
- 2.- IDENTIFICACION OFICIAL
- 3.-CERTIFICADO Y RECIBO DE PAGO VIGENTE
- 4.-DOCUMENTO QUE ACREDITE EL CAMBIO A REALIZAR, EN CASO DE SER PERSONA JURIDICA COLECTIVA

CAMBIO DE PROPIETARIO

- 1,- LLENAR FORMATO DE TRAMITE
- 2,- CERTIFICADO Y RECIBO DE ULTIMO PAGO VIGENTE
- 3,- REALIZAR ESCRITO A LA DIRECCIÓN DE REGULACIÓN COMERCIAL PARA EL CAMBIO
- 4,-DOCUMENTACION QUE ACREDITE EL CAMBIO DE PROPIETARIO
- 5,- R.F.C
- 6,- EN CASO DE QUE SEA PERSONA JURIDICA O MORAL, PRESENTAR ACTA CONSTITUTIVA

CAMBIO DE DOMICILIO

- 1.- LLENAR FORMATO TRAMITE.
- 2.- IDENTIFICACION DEL SOLICITANTE.
- 3.- REGISTRO FEDERAL DEL CONTRIBUYENTE
- 4.- PERSONA JURIDICA COLECTIVA (ACTA CONSTITUTIVA)
- 5.- RECIBO DE PREDIO Y AGUA VIGENTES DEL LOCAL
- 6.- CONTRATO DE ARRENDAMIENTO.
- 7.- CERTIFICADO DE PROTECCIÓN CIVIL

EN CASO DE DE QUE EL GIRO SEA DE ALIMENTOS O SIMILAR
8,- AUTORIZACIÓN DE REGULACIÓN SANITARIA

NOTA: El presente formato solo incluye requisitos para negocios de bajo impacto. Los giros de mediano y alto impacto deberán cumplir con los que señalan el reglamento de la materia