



# DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO 2020-2024

## SISTEMA DE APERTURA RAPIDA DE EMPRESA (SARE)

EXPEDIENTE O CUENTA CATASTRAL  
DEL PREDIO DONDE SE UBICA EL  
ESTABLECIMIENTO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FOLIO

FECHA


### Datos del solicitante

Nombre (s) \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_

Teléfono fijo \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Persona

Género \_\_\_\_\_ RFC ò CURP \_\_\_\_\_ Física \_\_\_\_\_ Moral \_\_\_\_\_

### Representante legal (Solo si es persona moral)

Nombre (s) \_\_\_\_\_ Apellido Paterno \_\_\_\_\_ Apellido Materno \_\_\_\_\_

Teléfono fijo \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Documento probatorio que  
presenta, señálelo con una (X)

  

APODERADO ESPECIAL  
PODER NOTARIADO

  

PODERADO LEGAL  
ESCRITURA PÚBLICA

  

ADMINISTRADOR DE TRÁMITE  
PODER SIMPLE

SEÑALE LA CAUSA LEGAL POR LA QUE ACTUALMENTE ES POSEEDOR DEL INMUEBLE DONDE ESTA EL ESTABLECIMIENTO

<input type="checkbox"/>	SOY PROPIETARIO O CO-PROPIETARIO, CONTANDO CON ESCRITURA PÚBLICA, DEBIDAMENTE INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DEL CANTONAMIENTO.
<input type="checkbox"/>	SOY ARRENDATARIO, CONTANDO CON CONTRATO DE ARRENDAMIENTO VIGENTE.
<input type="checkbox"/>	OTRA CAUSA (ESPECIFIQUE, SI EXISTE, LA APROBACIÓN ANTE LA AUTORIDAD)

CUENTO CON LA AUTORIZACIÓN DEL  
PROPIETARIO PARA REALIZAR LAS  
ACTIVIDADES QUE SE MENCIONAN EN ESTA  
SOLICITUD

SI

NO

N/A

### Datos del establecimiento e inmueble

Nombre del establecimiento \_\_\_\_\_ Giro \_\_\_\_\_

RFC del negocio \_\_\_\_\_ Superficie m2 \_\_\_\_\_ Uso anterior: \_\_\_\_\_

Calle y número \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_

Inversión estimada \_\_\_\_\_ Fecha de inicio de operaciones \_\_\_\_\_ Entre que calles \_\_\_\_\_

### Datos del Propietario del inmueble

Nombre completo: \_\_\_\_\_ Contacto: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Nota: se hace mención de los requisitos de verificación in situ de Protección Civil, Sanidad y Ecología.

### Documentos a presentar (check list) Copias simples

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Formato Único de Apertura

Documento que acredite la propiedad del inmueble según requisitos

Fotografías panorámicas del local

Croquis de Localización (Anexo 1)

<input type="checkbox"/>	Identificación oficial del solicitante
<input type="checkbox"/>	Identificación oficial del propietario del local
<input type="checkbox"/>	Comprobante de domicilio del local con antigüedad máxima de 2 meses (agua, luz, teléfono)
<input type="checkbox"/>	Comprobante de pago predial
<input type="checkbox"/>	Comprobante de domicilio del solicitante con antigüedad máxima de 2 meses (agua, luz, teléfono)
<input type="checkbox"/>	CURP

**PERSONA MORAL DEBE ANEXAR**

<input type="checkbox"/>	Acta Constitutiva de la empresa
<input type="checkbox"/>	Poder simple o notariado del Representante Legal
<input type="checkbox"/>	Identificación oficial del representante

**Declaraciones finales del solicitante**

**PRIMERA.- El solicitante** presenta esta solicitud bajo protesta de decir verdad y manifiesta que los datos contenidos en ella son verídicos y comprobables en cualquier tiempo.

**SEGUNDA.- El solicitante** declara que los documentos que acompañan a la presente para acreditar la propiedad de posesión son copia fiel e idéntica a su original. En caso 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 carta poder firmada por quien tenga facultad de otorgar o conferir atribuciones.

**TERCERA.- El solicitante** señala como domicilio convencional para todo referente a esta solicitud que es el mismo donde se encuentra el establecimiento aquí mencionado.

**CUARTA.- El solicitante** declara ser el RESPONSABLE del establecimiento en virtud de llevar a cabo la operación del mismo directa o a través de terceras personas.

**QUINTA.- El solicitante** manifiesta que el establecimiento está habilitado para cumplir con las funciones que pretende, sin afectar la salud e integridad de las personas que operan.

**SEXTA.- El solicitante** en caso de falsear y/o simular información relativa a la acreditación de la propiedad o posesión del inmueble sujeto al permiso para su uso, edificación y licencia de funcionamiento, la autoridad en cualquier momento podrá revocar el permiso otorgado.

**SEPTIMA.- El solicitante** se compromete a cumplir los requisitos de Protección Civil y Reglamentos Municipal en tiempo y forma establecidos por la dependencia.

**OCTAVA.-** En caso de exhiber colgadura publicitario o parasol en el inmueble, sacar su permiso en la dependencia autora.

**NOVENA.-** El solicitante en caso de cierre dar de baja inmediata para enviar costos posteriores.

**NOTA:** Se hace del conocimiento que en caso de presentar documento alterados y/o apócrifos para el presente permiso, se incurrirá en los delitos que establece el Código Penal Federal. El H Ayuntamiento se reserva el derecho de revisión en todo momento. En caso de que a los servicios solicitado se les de un uso diferente, se procederá a la aplicación de las sanciones correspondientes en el ámbito de cada dependencia.

**DATOS ESTADISTICOS DE MEJORA REGULATORIA MUNICIPAL**

ZONA:	<input type="checkbox"/> URBANA	<input type="checkbox"/> SUBURBANA	N. de empleados	Hombres	<input type="text"/>
SECTOR	<input type="checkbox"/> INDUSTRIAL	<input type="checkbox"/> COMERCIAL	<input type="checkbox"/> SERVICIOS	Mujeres	<input type="text"/>

Horario de funcionamiento \_\_\_\_\_

Nota: La información proporcionada será utilizada exclusivamente para fines estadísticos

**LLENADO EXCLUSIVO DEL SARE**

Fecha de ingreso al SARE	Fecha de resolución	Permiso nuevo	<input type="checkbox"/>
		Renovación	<input type="checkbox"/>

Vo. Bo., de ingreso SARE

**REPRESENTANTE O RESPONSABLE LEGAL**

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

**REPRESENTANTE DEL MÓDULO SARE**

Autoridad encargada del Módulo a respaldo de la CONAMER

Aviso de privacidad: Los datos contenidos en el presente documento serán protegidos, incorporados y tratados en el banco de datos como lo señala la Ley de protección de datos personales para el Estado de Hidalgo. El módulo SARE esta basado en recepción, verificación y seguimiento de solicitudes, si un procedimiento lo detienen por falta de información del usuario, no es competencia del módulo SARE la resolución del mismo.

