

H. AYUNTAMIENTO DE ISIDRO FABELA,  
2022-2024  
SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS



FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE ALTA DE  
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO  
SARE - SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS

SE INCLUYE EN  
ESTA  
SOLICITUD  
Visto Bueno de la  
Cédula  
Informativa de  
Zonificación  
Carta  
Compromiso  
ante Protección  
Civil municipal

FECHA DE RESOLUCIÓN

INGRESO DEL TRAMITE		
DÍA	MES	AÑO
HORA:		

DÍA	MES	AÑO
HORA		

FOLIO: F.SARE/VUIF/ 2022

DATOS GENERALES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL			REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC)(OPCIONAL)				
NOMBRE O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO			TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO		
DOMICILIO			<b>USO</b>				
			BODEGA		SERVICIO		
			OFICINAS		COMERCIO		
ENTRE CALLE Y CALLE							
No. EXTERIOR	No. INTERIOR	COLONIA O POBLACIÓN			CÓDIGO POSTAL		
<b>FECHA DE APERTURA</b>		<b>ANUNCIOS PUBLICITARIOS</b>	SI	NO	TIPO		
<b>TIPO DE MOVIMIENTO</b>			<b>ACTUALIZACIÓN DE DATOS</b>				
ALTA DE LICENCIA	BAJA DE LICENCIA	REFRENDO	PROPIETARIO	DOMICILIO	CAMBIO DE GIRO		
NOMBRE DEL APODERADO LEGAL (PERSONA JURÍDICA COLECTIVA)							
CLAVE Y DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD O GIRO ECONÓMICO							
TOTAL DE LA INVERSIÓN			FECHA DE INICIO DE OPERACIONES				
EMPLEA PERSONAS DISCAPACITADAS			¿CUANTAS?				
<b>DATOS DEL INMUEBLE</b>							
SUPERFICIE TOTAL DEL PREDIO			CLAVE CATASTRAL				
SUPERFICIE CONSTRUIDA		NO. DE NIVELES		USO ACTUAL			
SUPERFICIE OCUPADA POR EL ESTABLECIMIENTO		No. DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO		No. DE EMPLEADOS			
<b>REQUISITOS</b>							
1.- FORMATO ÚNICO DE SOLICITUDES DE ALTA DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SARE (Requisitado y firmado)							
2.- PERSONAS FÍSICAS DEBERÁN PRESENTAR UNA COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR O ALGUNA IDENTIFICACIÓN OFICIAL.							
3.- TRÁMITE INTERNO PARA OBTENER EL VISTO BUENO DE DESARROLLO URBANO(lo realiza el responsable de la ventanilla)							
4.- FIRMA DE LA CARTA COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO A LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD DE PROTECCIÓN CIVIL.							
5.- ACTA CONSTITUTIVA EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICO COLECTIVA Y EN SU CASO PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL (Original y copia). E IDENTIFICACIÓN OFICIAL							

CROQUIS DE LOCALIZACIÓN




H. AYUNTAMIENTO DE ISIDRO FABELA, MÉXICO

COMPROBANTE DE INICIO DE TRÁMITE PARA LA OBTENCIÓN DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO



ISIDRO FABELA  
Administración 2022-2024  
¡Seguimos Avanzando!

FECHA DE SOLICITUD

DÍA	MES	AÑO			

HORA:

FOLIO DE SOLICITUD

F.SARE/VUIF/ 2022

GIRO SOLICITADO:

VENTANILLA UNICA

**INSTRUCTIVO PARA TRÁMITES Y SERVICIOS  
TRÁMITE O SERVICIO FORMATO ÚNICO PARA EL SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS  
APLICA PARA ALTA**

REQUISITOS	NUMERO DE COPIAS
1.- Formato único de solicitudes de alta de Licencia de Funcionamiento SARE, requisitada y firmada	1
2.- Personas físicas deberán presentar una copia de la credencial de elector o alguna identificación oficial.	1
3.- <b>Trámite interno</b> para obtener el Visto Bueno de la cédula informativa de zonificación (lo realiza el responsable de la ventanilla)	1
4.- <b>Trámite interno</b> Firma de la Carta Compromiso de Cumplimiento a las Medidas de Seguridad de Protección Civil zonificación (lo realiza el responsable de la ventanilla)	1
5.- Acta constitutiva en caso de ser persona jurídico colectiva y en su caso poder notarial del representante legal (original y copia). E Identificación	1

**TIEMPO DE RESPUESTA 72 HORAS**

**COSTO GRATUITO**

**LUGARES DE PAGO PRESIDENCIA MUNICIPAL (CAJAS DE TESORERÍA MUNICIPAL)**

**LLENAR EL FORMATO CON LETRA MAYÚSCULA EN TINTA AZUL**

**H. AYUNTAMIENTO DE ISIDRO FABELA**

MODULO SARE (SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS)

CALLE AV. CONSTITUCIÓN No. 1 COL. LAURELES ESTADO DE MÉXICO, C.P 54483

TELÉFONOS: 56-19-45-11-07

Email: [ventanilla.unica@isidrofabela.gob.mx](mailto:ventanilla.unica@isidrofabela.gob.mx)

Horario de Atención: 9:00am a 2:00pm

**CONSIDERACIONES GENERALES**

1. Un extintor de 4.5 kgs. (polvo químico seco ABC, con carga vigente y señalamiento, colocado a 1.50 metros de altura)
2. Señalamiento de salida de emergencia, ruta de evacuación y que hacer en caso de incendio.
3. Botiquín de primeros auxilios, el cual deberá contener el material indispensable y necesario para prestar los primeros auxilios.
4. Las instalaciones eléctricas deben estar ocultas en canaleta o tubo conduit.
5. En caso de que el establecimiento cuente con gas L.P., deberán estar en tubo de cobre o colflex pintadas con esmalte color amarillo, en caso de contar con cilindro se deberá instalar en un lugar ventilado y no a menos de 3 metros de contactos eléctricos.
6. Iluminación y ventilación natural y/o artificial adecuada para la actividad a realizar.
7. No ocupar vía pública, ni áreas verdes de propiedad municipal.
8. Tener una guía de teléfonos de emergencia, cuerpos de rescate y auxilio.

**Nota:** En caso de no cumplir con los requisitos mencionados al momento de las inspecciones se hará acreedor de las sanciones correspondientes de acuerdo a las disposiciones fiscales, o en su caso a la cancelación de la cedula de Empadronamiento (Licencia de Funcionamiento)

**DECLARACIONES FINALES DEL SOLICITANTE**

**Primera.** El solicitante presenta esta solicitud voluntariamente 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 acompaña son fielmente reproducidos de su original.

**Tercera.** El solicitante señala como domicilio convencional para todo lo referente a esta solicitud y en su caso, de la licencia correspondiente, el domicilio 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 directamente o a través de terceras personas.

**Quinta.** El solicitante manifiesta que el establecimiento está habilitado para cumplir las funciones que se pretende, sin menoscabo de la salud e integridad de las personas en general.

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información es verídica y que los documentos que acompaño son auténticos, además asumo la responsabilidad de cumplir con los requerimientos en las inspecciones subsecuentes, en el entendido que en caso de no hacerlo así, me someteré a las sanciones correspondientes. Me hago sabedor de las penas en que incurra por falsedad en términos del artículo 156, fracc. 1 del Código Penal para el Estado Libre y Soberano de México, y se dará por cancelado el trámite solicitado

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE**

**FECHA DE INICIO DE OPERACIONES:** \_\_\_\_\_

**FECHA DE RESPUESTA**

DÍA	MES	AÑO			

**HORARIO**

\_\_\_\_\_

**ÁREA RESPONSABLE:**

\_\_\_\_\_