Formato Para tramite de Licencia Comercial Con Bebidas Alcohólicas

Obtención de la Licencia comercial con bebidas alcohólicas

FECHA DE SOLICITUD: ____/____/_____ FOLIO DE SOLICITUD: _____ HORA: _____

FECHA DE RESPUESTA: _____ HORARIO: _____

A. DATOS DEL SOLICITANTE

_____/_____/_____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

_____/_____ Domicilio
Particular del Solicitante CURP

_____/_____ Teléfono
(particular, oficina, celular) Correo Electrónico

Nacionalidad: _____ Fecha de nacimiento: _____/_____/_____/

Lugar de nacimiento: _____

B. SOLO PERSONA MORAL

_____/_____ Nombre del
Representante Legal Teléfono (Particular, Oficina, Celular)

C. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

_____/_____/_____/_____ Calle
No. (Ext.-int.-letra) colonia o fracc. C. postal

_____/_____/_____ Delegación /
localidad entre la calle y la calle

_____/_____ Clave Catastral
RFC (Registro Federal de Contribuyentes)

D.DATOS DEL GIRO

Giro Solicitado: _____

Denominación Comercial_____

TipodeEstablecimiento_____

E. INVERSION Y EMPLEO

Inversión Estimada del Negocio: _____

Generación de Empleos: _____