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: _____