



FORMATO ÚNICO PARA SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS (SARE) PARA LA OBTENCIÓN DE LICENCIA/AVISO DE FUNCIONAMIENTO

FECHA DE INGRESO			FOLIO NO.		
D	M	A			

Como lo dispone el artículo 6° párrafo segundo, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 1°, 2°, 3° fracción I, 23 fracciones II, III y IV, 24, 26, 27 y 71 fracción III, incisos f) y g) de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Aguascalientes, se hace del conocimiento del solicitante que sus datos personales contenidos en el Sistema de Apertura Rápida de Empresas, serán tratados para procesar su solicitud y conocidos por las dependencias Estatales y Municipales correspondientes en el ejercicio de sus funciones, cuya finalidad es expedir la Constancia de Alineamiento y Compatibilidad Urbanística, Número Oficial (en caso de no contar con el), Licencia de Funcionamiento y otros trámites relacionados. Asimismo se le informa que sus datos personales no podrán ser difundidos salvo que otorgue su consentimiento expreso por escrito o por un medio de autenticidad similar.

INFORMACIÓN PERSONAS FÍSICAS

NOMBRE: _____

DOMICILIO PARTICULAR: _____ NO. EXT.: _____ NO. INT.: _____

COLONIA: _____ MUNICIPIO: _____ LOCALIDAD: _____ C.P.: _____

RFC: _____ CURP: _____ TELÉFONO: _____ EMAIL: _____

INFORMACIÓN PERSONAS MORALES

NOMBRE DE LA EMPRESA: _____ FECHA DE CONSTITUCIÓN: D _____ M _____ A _____

RFC: _____ TELÉFONO: _____ EMAIL: _____

DATOS REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: _____ RFC: _____ CURP: _____

DOMICILIO: _____ NO. EXT.: _____ NO. INT.: _____

COLONIA: _____ MUNICIPIO: _____ LOCALIDAD: _____ C.P.: _____

ESTADO: _____ TELÉFONO: _____ EMAIL: _____

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE COMERCIAL: _____ HORARIO DE TRABAJO: _____

DOMICILIO: _____ NO. EXT.: _____ NO. INT.: _____ COLONIA: _____

ENTRE LAS CALLES: _____

LOCALIDAD: _____ MUNICIPIO: _____ TELÉFONO: _____

USO ACTUAL: _____ GIRO SCIAN (USO ESPECIFICO PROPUESTO): _____

CUENTA CATASTRAL: [] MANZANA: _____ LOTE: _____ DISTANCIA A ESQUINA MAS CERCANA: _____ m

CAJONES DE ESTACIONAMIENTO: _____ MONTO DE LA INVERSIÓN O CAPITAL SOCIAL (M.N.): _____ PERSONAL OCUPADO(PO): _____

SERVICIOS EXISTENTES: AGUA DRENAJE ALUMBRADO TELÉFONO PAVIMENTO BANQUETA INTERNET ELECTRIFICACIÓN OTRO: _____

CROQUIS

Acotaciones en metros, identificando las calles que limitan la manzana, usos de predios colindantes (Si requiere, dibuje croquis al reverso o en anexo.)

N

O
E

DIMENSIONES DEL ESTABLECIMIENTO

FRENTE: _____ m CUENTA PREDIAL: _____

FONDO: _____ m

COSTADO: _____ SUPERFICIE: _____

DERECHO: _____ m DEL TERRENO: _____ m²

IZQUIERDO: _____ m DEL LOCAL: _____ m²

S

TRAMITE ADICIONAL: INSCRIPCIÓN SIEM AFILIACIÓN A CÁMARA INSCRIPCIÓN AL PADRÓN DE IMPUESTOS SOBRE NOMINA OTRO _____

MANIFIESTO BAJO FORMAL PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD SON CIERTOS Y VERIFICABLES EN CUALQUIER MOMENTO POR LAS AUTORIDADES COMPETENTES.

NOMBRE Y FIRMA DE RECEPTOR EN VENTANILLA

LUGAR Y FECHA: _____ FIRMA SOLICITANTE _____

SUGERENCIAS Y/O ACLARACIONES

449.910.26.11

Instituto Estatal de Gestión Empresarial y Mejora Regulatoria

Documentos que recibe el Ciudadano: Constancia de Alineamiento y Compatibilidad Urbanística y Número Oficial (en caso de no contar con ellos); Licencia de Funcionamiento.

Aguascalientes, Estado Líder en facilidades para hacer negocios con estándares internacionales

Formato coordinado por el Instituto Estatal de Gestión Empresarial y Mejora Regulatoria conjuntamente con las dependencias estatales y municipales involucradas de los 11 municipios del estado.

Formato de Libre Reproducción en hoja blanca, tamaño carta y papel bond

COLINDANCIAS DEL PREDIO: HABITACIONAL COMERCIOS Y SERVICIOS LOTE BALDÍO INDUSTRIAL

EQUIPO, MOBILIARIO Y MAQUINARIA NECESARIO PARA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD (características y cantidad de la misma):

MATERIAS PRIMAS, MATERIALES Y PRODUCTOS UTILIZADOS EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD (anexar características):

COMBUSTIBLES: GAS L.P. GASOLINA DIÉSEL LEÑA CARBÓN COMBUSTÓLEO GAS NATURAL OTRO: _____

AGUA RESIDUAL: NO SI (especificar tipos) TIPOS: SANITARIOS Y SERVICIOS PROCESO OTRO: _____

RESIDUOS GENERADOS: **LÍQUIDOS:** ACEITES SOLVENTES **SÓLIDOS:** ESTOPAS PAPEL LLANTAS CARTÓN RESIDUOS HOSPITALARIOS
 GRASAS QUÍMICOS ASERRÍN CHATARRA LODOS PLÁSTICOS BASURA DE LIMPIEZA
 MADERA VIDRIO ESCOMBRO

MANEJO Y DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOS ARRIBA MENCIONADOS:

LÍQUIDOS: DRENAJE OTRO: _____ SÓLIDOS: CONTENEDOR RELLENOS SANITARIO REUSO O RECICLAJE

RUIDO: COMPRESORES MOTORES CIZALLAS TALADRO RAUTER SIERRA DE BANCO CANTEADORA PULIDORA TORNO
 COMPRESOR DE REFRIGERADOR SIERRA DE MANO OTRO (especificar): _____

ELEMENTOS DE RIESGO: (La actividad a desarrollar se encuentra cerca de) FALLA O FRACTURA GEOLÓGICA (a menos de 30M) CAUCE DE UN RÍO O ZONA INUNDABLE (500M) ESCUELAS (500M)
 DUCTO DE PEMEX, GASOLINERA O GASERA (500M) HOSPITALES (500M) VÍAS DE FERROCARRIL (500M) NINGUNA DE LAS ANTERIORES

GUÍA DE LLENADO

INFORMACIÓN PERSONAS FÍSICAS: Es únicamente para aquellos ciudadanos que emprenden una empresa, institución u organización empleando su nombre propio, por lo tanto la información que debe proporcionarse es la referente a la persona que se declare como propietaria. Anote su RFC en caso de contar con él. Posteriormente pasar a la sección de UBICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO.

INFORMACIÓN PERSONAS MORALES: Es únicamente para aquellas empresas, instituciones u organizaciones que están constituidas legalmente con base en la Ley General de Sociedades Mercantiles, por ejemplo Grupo López S.A..

UBICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE COMERCIAL: Es el nombre con el cual se conocerá la empresa, institución u organización, ejemplo "Abarrotes La Esquinita". (En caso de contar con él).

DATOS DE DOMICILIO: Hace referencia al domicilio del negocio, empresa, institución u organización, que en ocasiones pudiera ser el mismo de la dirección del dueño del establecimiento en el caso de personas Físicas.

USO ACTUAL: En este apartado se debe especificar la actividad que actualmente se desarrolla en el lugar.

GIRO SCIAN (USO ESPECÍFICO PROPUESTO): Señalar el giro al cual se dedicara el negocio, empresa, institución u organización, puede solicitar información sobre el Catálogo de Giros de Actividades Económicas en cualquier Modulo SARE o consultarlo directamente en <http://www.ags.gob.mx/servicios2/sare/default.aspx>. En caso de no tener acceso a dicho clasificador, favor de proporcionar una descripción breve sobre la actividad que se realizará, por ejemplo: Venta de ropa de bebe.

CUENTA CATASTRAL, CUENTA PREDIAL, MANZANA, LOTE: La información referente a estos campos puede ser consultada en el **Recibo Predial**.

- Su cuenta predial se compone de una letra y 6 números, la letra puede ser "U" o "R".
- Su cuenta Catastral se compone de 17 números.

PERSONAL OCUPADO (PO): En este apartado deberá especificarse el número de personas que trabajaran en el negocio, por ejemplo: si el negocio solo será atendido por el propietario, entonces deberá especificarse 1 persona, en caso de que sea el propietario y 2 ayudantes, entonces deberá especificarse 3 personas. Esta información es únicamente para fines estadísticos.

SOLICITUD DE FACTIBILIDAD DE SUMINISTRO DE AGUA / PERMISO PARA DESCARGA DE AGUA RESIDUAL A LA RED DE DRENAJE MUNICIPAL. COMISIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO

CANTIDAD DE AGUA A UTILIZAR (m ³ ANUAL)
ACTIVIDAD NO.

CARACTERÍSTICAS DE LA DESCARGA

MENCIONE CUALES SERAN LOS PICOS DE DICHA DESCARGA

CROQUIS DEL SITIO DE CONEXIÓN DE DESCARGA, E INDIQUE EL VOLUMEN DE DESCARGA EN m³ MENSUALES (APROX).
Anotaciones en metros

N
O
S
E

SI REQUIERE, DIBUJE CROQUIS AL REVERSO O EN ANEXO.

LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN

PERITO

NOMBRE
NO. REGISTRO
FIRMA

PERITOS ESPECIALIZADOS

NOMBRE	NOMBRE
NO. REG. DE OBRAS PÚBLICAS	NO. REG. DE OBRAS PÚBLICAS
FIRMA	FIRMA

DATOS DEL PREDIO

NO. DE CTA. DE SERVICIO DE AGUA:
DESCRIPCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN

TIPO DE OBRA
<input type="checkbox"/> BARDEO
<input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN NUEVA
<input type="checkbox"/> REPARACIÓN
<input type="checkbox"/> REMODELACIÓN
<input type="checkbox"/> DEMOLICIÓN
<input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN
NO. DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO _____
EN CASO DE CONDOMINIO:
SUP. USO EXCLUSIVO _____
SUP. USO COMÚN _____

SUPERFICIE A CONSTRUIR EN m ²
SÓTANO _____ m ²
PLANTA BAJA _____ m ²
1° NIVEL _____ m ²
2° NIVEL _____ m ²
3° NIVEL _____ m ²
4° NIVEL _____ m ²
OTROS _____ m ²
OTROS _____ m ²
TOTAL _____ m ²

PERMISO DE COLOCACIÓN DE ANUNCIO

MEDIDAS	MATERIAL	TEXTO
UBICACIÓN		

Anexar memoria de cálculo y carta responsiva de perito registrado en la misma Dirección

Documentos que recibe el Ciudadano de conformidad al trámite solicitado: Constancia de Alineamiento y Compatibilidad Urbanística y Número Oficial (en caso de no contar con ellos), Factibilidad de Agua, Licencia de Construcción, Permiso de Colocación de Anuncios y Licencia de Funcionamiento.