



FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE TRÁMITE PARA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO GIROS SARE					VENTANILLA ÚNICA FECHA DE RESOLUCIÓN 2025 - 2027		
INGRESO DEL TRÁMITE					DÍA	MES	AÑO
DÍA	MES	AÑO	DOCUMENTOS COMPLETOS: ☐ SI ☐ NO	HORARIO DE ENTREGA: 09:00 A 15:00			
		2025					
HORA DE RECEPCIÓN:				FOLIO DE TRAMITE:	CAE/TRAM/ /2025		
Llenar todos los campos aplicables al giro comercial o al trámite solicitado, con la firma correspondiente del propietario, representante legal y/o persona autorizada.							
DATOS GENERALES							
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:							
NOMBRE COMERCIAL O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:				TELÉFONO:		CORREO ELECTRÓNICO:	
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO: CALLE O AVENIDA:				TIPO DE USO			
				COMERCIAL		SERVICIO	
				OFICINAS		BODEGA	
No. EXTERIOR:		INTERIOR / LOCAL:		HORARIO DEL ESTABLECIMIENTO: DE: A: HRS.		DÍAS LABORABLES: DE: A:	
ENTRE CALLE Y CALLE:		COLONIA O POBLACIÓN:		CÓDIGO POSTAL:		CURP:	
FECHA DE APERTURA	Día	Mes	Año	ANUNCIOS PUBLICITARIOS	SI	NO	TIPO:
	/	/					
MARCAR TIPO DE SOLICITUD							
APERTURA (ALTA DE LICENCIA)		REFRENDO		BAJA O SUSPENSIÓN		CAMBIO DE PROPIETARIO	
						CAMBIO DE DOMICILIO	
GIRO A DESEMPEÑAR (Descripción del giro y de la actividad complementaria en su caso)							
MONTO DE LA INVERSIÓN:		No. DE EMPLEADOS:		HOMBRES:		MUJERES:	DISCAPACIDAD:
DATOS DEL INMUEBLE							
SUPERFICIE TOTAL DEL PREDIO: M2				CLAVE CATASTRAL:			
SUPERFICIE CONSTRUIDA EN CASO DE EXISTIR: M2				NO. DE NIVELES:		USO ACTUAL:	
SUPERFICIE OCUPADA POR EL ESTABLECIMIENTO COMERCIAL: M2				No. DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO:			
REQUISITOS (que deberán acompañar la presente solicitud)							
1.- ACREDITAR PAGO DE CÉDULA INFORMATIVA DE ZONIFICACIÓN							
2.- DOCUMENTO QUE ACREDITE LA PROPIEDAD O POSESIÓN DEL INMUEBLE (contrato de arrendamiento vigente, de comodato, de compra-venta, cesión de derechos, escrituras, entre otros)							
3.- IDENTIFICACIÓN VIGENTE (credencial de elector vigente, pasaporte, cédula profesional, cartilla del servicio militar)							
4.- FIRMA EN LA CARTA RESPONSIVA DE LA COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL (contenida al reverso del mismo)							
5.- CARTA PODER CON IDENTIFICACIONES DE TESTIGOS EN CASO DE QUE EL TRÁMITE SE REALICE A NOMBRE DEL TITULAR							
6.- ACTA CONSTITUTIVA EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICO-COLECTIVA INSCRITA EN EL CORRESPONDIENTE REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DE COMERCIO O INSTITUTO DE LA FUNCIÓN REGISTRAL Y PODER NOTARIAL VIGENTE DEL REPRESENTANTE LEGAL Y/O APODERADO.							
CROQUIS DE LOCALIZACIÓN							



NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

COMPROBANTE DE INICIO DE TRÁMITE PARA LA SOLICITUD DE LA LICENCIA DE
FUNCIONAMIENTO GIROS SARE

FECHA DE SOLICITUD			2025
	DÍA	MES	AÑO
HORA:			
FECHA DE RESPUESTA			2025
	DÍA	MES	AÑO

FOLIO DE TRAMITE: CAE/TRAM/ /2025

GIRO SOLICITADO: _____

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL: _____

AREA RESPONSABLE: _____





CARTA RESPONSIVA EN MATERIA DE PROTECCIÓN CIVIL

2025 - 2027

Tengo conocimiento que la Coordinación de Protección Civil Municipal, en cualquier momento podrá realizar visita de verificación para revisar las medidas de seguridad aplicables a mi establecimiento.
Manifiesto bajo protesta de decir verdad que las respuestas vertidas con antelación son ciertas por lo que, en caso de existir falsedad en ellas, tengo pleno conocimiento, que se aplicaran las sanciones administrativas y penas correspondientes establecidas en los ordenamientos respectivos para quienes se conducen con falsedad ante la autoridad competente, en términos del artículo 156 fracción I del Código penal del Estado de México.

A su vez informo que mi Unidad Económica cuenta con:

- 1.- ¿Cuenta con extintores vigentes?
Si No ¿Cuántos?

2.- ¿Cuenta con señalamientos de emergencia?
Si No ¿Cuántos?

3.- ¿Cuenta con detectores de humo?
Si No ¿Cuántos?

4.- ¿Cuenta con botiquín?
Si No ¿Cuántos?

5.- ¿Cuenta con instalación eléctrica en buenas condiciones?
Si No
- 6.- ¿Cuenta con salida de emergencia?
Si No ¿Cuántas?

7.- ¿Cuenta con algún tipo de alertamiento?
Si No ¿Qué tipo?

8.- ¿Cuenta con tanque de gas?
Si No ¿Qué tipo?

9.- ¿Qué grado de riesgo tienen en su unidad económica?
Alto Mediano. Bajo.

Si, al momento de la visita de verificación por la Coordinación Municipal de Protección Civil y Bomberos no se cumple con las medidas mínimas de seguridad, prevención de accidentes y acciones de Protección Civil, estoy en el entendido que podrá suspender la actividad de mi Unidad Económica, dando aviso inmediato a la Dirección de Desarrollo Económico quien podrá revocar la licencia de funcionamiento otorgada a mi Unidad Económica.
Derivado de lo anterior, entiendo el grado de responsabilidad que esto conlleva y me hago responsable de los daños que se puedan derivar de la omisión, o negligencia al no contar con las medidas mínimas de seguridad y de prevención, dentro de la unidad económica, daños o afectaciones a terceros, por consiguiente, deslindo de cualquier compromiso y responsabilidad a la Coordinación Municipal de Protección Civil y Bomberos, Dirección de Desarrollo Económico así como al Ayuntamiento de Nicolás Romero, por cualquier contingencia que pudiera ocasionar dentro del inmueble, publicidad interna o externa y mobiliario lesiones o muertes.

Firmando de conformidad y a su vez me comprometo a dar cumplimiento con las normas y medidas de seguridad que se señalan en materia de Protección Civil, en el entendido de que la Coordinación Municipal de Protección Civil y Bomberos, practicará verificaciones a inmuebles, instalaciones, materiales y señalización donde se realiza la actividad comercial, industrial o de servicio, con el objeto de constatar que se han acatado las medidas de seguridad que correspondan a la normatividad vigente.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

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.
- Sexta.** El solicitante declara que de contar con anuncios publicitarios o que al realizar cualquier técnica publicitaria lo hará en función de lo establecido en el Programa de Imagen Urbana, o bien atendiendo lo señalado por el Departamento de Anuncios Publicitarios en adición a lo contemplado en el Código Financiero del Estado de México y Municipios.

AVISO DE PRIVACIDAD

Por medio del presente aviso y de conformidad con los artículos 16, 17 y 18 de la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados, el Centro de Atención Empresarial, dependiente de la Dirección de Desarrollo Económico del H. Ayuntamiento de Nicolás Romero, Estado de México, hace del conocimiento del promovente que los datos personales que ha proporcionado, quedaran bajo resguardo de esta dependencia sin que pueda hacer mal uso de los mismos, además de que no podrán ser publicados para fines distintos a los establecidos para el cumplimiento del trámite que ha solicitado.
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 de los artículos 156, 167, 168 y 173 del Código Penal del Estado de México, y se dará por cancelado el trámite solicitado.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE
TELEFONO:
CORREO:

EXCLUSIVO PERSONAL DE VENTANILLA		
REQUISITOS SOLICITADOS	PENDIENTE POR ENTREGAR	
	SI	NO
Cédula Informativa de Zonificación		
En materia de Protección Civil		
Carta Poder Vigente (con identificaciones		
Acta Constitutiva / Poder Notarial		

CENTRO DE ATENCIÓN EMPRESARIAL
VENTANILLA ÚNICA
TIEMPO MAXIMO: 24 HORAS

COSTO: GRATUITO

AV. BENITO JUÁREZ S/N, COL. CENTRO, NICOLÁS ROMERO, ESTADO DE MÉXICO, C.P. 54400
CORREO: ventanilla.unica@nicolasromero.gob.mx CONMUTADOR: 5566519187

Av. Juárez S/N, Colonia Benito Juárez 1ra. Sección, Nicolás Romero, Estado de México, 54400

