



DESARROLLO  
ECONÓMICO

**SARE**

SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA  
DE EMPRESAS

## FORMATO ÚNICO DE APERTURA SARE BAJO IMPACTO

FOLIO

FECHA

### DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE / RAZÓN SOCIAL \_\_\_\_\_

RFC DEL NEGOCIO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

PROPIETARIO DEL INMUEBLE \_\_\_\_\_

TELÉFONO DE OFICINA

TELÉFONO CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

### REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE(S)

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

TELÉFONO PARTICULAR

TELÉFONO DE OFICINA

TELÉFONO CELULAR

CORREO ELECTRÓNICO

DOCUMENTO COMPROBATORIO QUE PRESENTA:

---

### RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO

SEÑALE LA CAUSA LEGAL POR LA QUE ACTUALMENTE ES POSEEDOR DEL INMUEBLE DONDE ESTÁ EL ESTABLECIMIENTO:

*POR SER PROPIETARIO O COPROPIETARIO, CONTANDO CON ESCRITURA PÚBLICA DEBIDAMENTE INSCRITA EN EL REGISTRO PÚBLICO DE LA PROPIEDAD Y DEL COMERCIO.*

*POR SER ARRENDATARIOS CONTANDO CON CONTRATO DE ARRENDAMIENTO VIGENTE.*

*POR OTRA CAUSA ESPECIFIQUE \_\_\_\_\_*   
(SUJETA A COMPROBACIÓN ANTE LA AUTORIDAD)

¿CUENTA CON AUTORIZACIÓN DEL PROPIETARIO PARA REALIZAR LA(S) ACTIVIDAD(ES) QUE SE MENCIONA EN ESTA SOLICITUD? SI  NO  N/A

**Formato Único de Apertura**

**SARE Bajo Impacto**

## DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO

\_\_\_\_\_ CALLE \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ COLONIA FRACCIONAMIENTO \_\_\_\_\_ CÓDIGO POSTAL \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD / COMUNIDAD \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_

## DATOS DEL USO DE LA EDIFICACIÓN

GIRO SOLICITADO: \_\_\_\_\_ CLAVE SCIAN: \_\_\_\_\_

NOMBRE COMERCIAL: \_\_\_\_\_

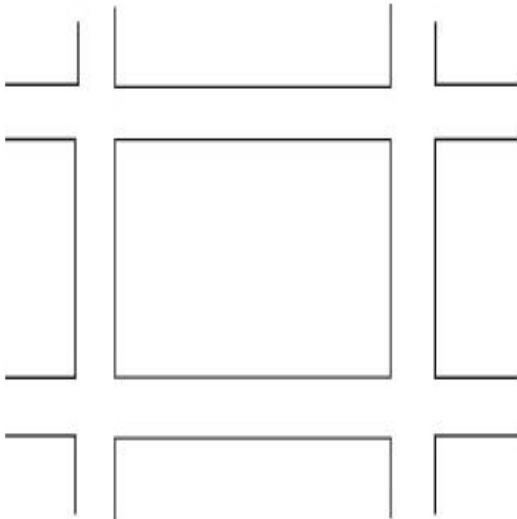
HORARIO DE FUNCIONAMIENTO DE \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>  
COMPOSICIÓN DEL USO DE SUELO

SERVICIOS CON LOS QUE CUENTA: ✓

EXTINGUIDOR CONTRA FUEGO	
BOTIQUÍN DE PRIMEROS AUXILIOS	
RUTAS DE EVACUACIÓN Y PUNTOS DE REUNIÓN	
LUZ ELECTRICA	
INTERNET	
AGUA POTABLE Y DRENAJE	
TELEFONO	
Otro (cual)	

## CROQUIS DE LOCALIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO



### ZONIFICACIÓN

Indique las actividades de los colindantes a su negocio

FRENTE \_\_\_\_\_

LADO IZQUIERDO \_\_\_\_\_

LADO DERECHO \_\_\_\_\_

ATRÁS \_\_\_\_\_

### FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA ES VERDICA Y QUE LOS DOCUMENTOS QUE LA ACOMPAÑAN SON AUTÉNTICOS.

### AVISO DE PRIVACIDAD

LOS DATOS CONTENIDOS EN EL PRESENTE DOCUMENTO SERÁN PROTEGIDOS, INCORPORADOS Y TRATADOS EN EL BANCO DE DATOS (SOLICITUDES DE INFORMACIÓN) CON FUNDAMENTO EN EL ARTÍCULO 9 DE LA LEY DE DATOS PERSONALES PARA EL ESTADO Y LOS MUNICIPIOS DE GUANAJUATO PUBLICADO EN EL PERIÓDICO OFICIAL DEL ESTADO

**Formato Único de Apertura**

**SARE Bajo Impacto**