



Sello y firma de Recepción

TIPO DE TRÁMITE (señale con una X lo que corresponda)

- Inscripción al Padrón. Dictamen de Protección Civil.
 Uso y Destino de Suelo para Operación. Licencia de Funcionamiento.

TIPO DE MOVIMIENTO (señale con una X lo que corresponda)

- Trámite inicial Renovación Baja o Suspensión
 Cambio de Domicilio Modificación de Giro

En caso de Renovación:

Folio de Uso y Destino de Suelo para Operación: _____

Vigencia de Dictamen de Protección Civil: DD _____ MM _____ AA _____

DATOS GENERALES DEL CONTRIBUYENTE: (realizar el llenado con letra molde, de manera clara y legible)

Padrón Municipal _____ Clave Catastral _____

R.F.C. _____ Persona: Física Moral Establecimiento: Matriz Sucursal

Nombre o Razón Social _____

Nombre del Representante Legal (En su caso) _____

DATOS DEL NEGOCIO:

Nombre Comercial _____

Giro o Actividad _____

Domicilio SM. _____ Mza. _____ Lote _____ # Ext. _____ # Int. _____ Calle _____

Localidad _____ Tel _____ E-mail _____ C.P. _____

Propietario: Sí No Doc. que acredita propiedad/posesión: _____ Vigencia: DD _____ MM _____ AA _____

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA:

SUPERFICIE: _____ MT2 HOTELES: # Cuartos _____ # Centros de Consumo _____ HOSPITALES: # Camas _____

TRANSPORTE TURÍSTICO/ URBANO: # Vehículos _____ INTERNET: # Máquinas _____ ESTACIONAMIENTOS: # Cajones _____

MONTO DE INVERSIÓN: \$ _____ Nacional Extranjera # EMPLEADOS: H _____ M _____ BASURA: _____ KG

Otros: _____

DATOS DEL GESTOR: (en su caso)

Nombre _____ Tel _____

Empresa _____ E-mail _____

Nombre y Firma del Solicitante

FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL, QUIEN MANIFIESTA BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE LOS DATOS Y DOCUMENTOS PRESENTADOS SON CIERTOS Y QUE EL MANDATO CON QUE SE OSTENTA NO LE HA SIDO MODIFICADO O REVOCADO.

DOCUMENTOS QUE SE DEBERÁN EXHIBIR EN ORIGINAL O COPIA CERTIFICADA, ACOMPAÑADAS DE COPIAS SIMPLES PARA SU COTEJO:

TRAMITE	APERTURA	LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO	RENOVACION LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO	AVISO DE MODIFICACION DE DOMICILIO FISCAL, ACTIVIDAD COMERCIAL DENOMINACION O RAZON SOCIAL, O SU REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	CIERRE O SUSPENSIÓN DE ACTIVIDADES
Original y copia del Formato Único cumplimentado.	✓	✓	✓	✓	✓
Aviso de inscripción, apertura de sucursal y/o Constancia de Situación Fiscal vigente que refleje la modificación de situación fiscal del SAT.	✓			✓	✓
Personas físicas: copia de identificación oficial u original de carta poder acompañada de las copias de las identificaciones oficiales del contribuyente y apoderado.	✓			✓	✓
Personas morales: copia de la escritura pública constitutiva e identificación oficial del representante legal, quien deberá acreditar sus facultades de representación, mediante escritura pública u original de carta poder emitida por representante legal facultado	✓			✓	✓
Original para cotejo y copia del contrato de arrendamiento que acredite la legal ocupación del inmueble donde esté ubicado el establecimiento mercantil, acompañado de las copias de las identificaciones oficiales de los comparecientes	✓		✓	✓	
Original para cotejo y copia de la constancia de uso y destino de suelo para operación vigente.		✓	✓		
Original para cotejo y copia del Dictamen Aprobatorio para Locales Comerciales vigente, expedido por la Dirección General de Protección Civil.		✓	✓		
Original para cotejo y copia del recibo oficial de pago vigente del derecho de Servicios de Recolección de Residuos Sólidos (SIRESO)		✓	✓	✓	✓
Original para cotejo y copia del recibo oficial de pago vigente para el funcionamiento del establecimiento mercantil en horas extraordinarias. (EN SU CASO BEBIDAS ALCOHOLICAS)		✓	✓		
Original para cotejo y copia de la Anuencia vigente para operar como estacionamiento público. (EN SU CASO)					
Original para cotejo y copia de la Constancia de no adeudo de pago vigente de zona federal marítimo terrestre. (EN SU CASO)					
Plan de Manejo de Residuos Sólidos a partir de 27 KG generación diaria. (EN SU CASO)					
Aviso de suspensión de actividades del SAT (quedan exentos los propietarios del inmueble).					✓
Licencia de Funcionamiento Original para su entrega.			✓	✓	✓

FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO DE LOS TRAMITES DE LICENCIAS DE FUNCIONAMIENTO:

CODIGO FISCAL MUNICIPAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO ARTÍCULO 19 FRACCIÓN I,II,III,IV,V,VI,VII,VIII,IX,X,XI,XII Y ARTICULO 20.
 LEY DE HACIENDA DEL MUNICIPIO DE BENITO JUÁREZ DEL ESTADO DE QUINTANA ROO ARTICULO 85 FRACCION I, II, III, IV Y V, 86 FRACCIÓN I,II,III,IV,V,VI. ARTÍCULO 87 FRACCIÓN I,II,III,IV Y ARTÍCULO 89.
 BANDO DE BUEN GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE BENITO JUÁREZ DEL ESTADO DE QUINTANA ROO ARTÍCULOS 491, 492 Y 501.



TESORERIA MUNICIPAL
 C.P. LAMBERTO CRUZ CRUZ.
 LIC. MARIA DE LOS ANGELES SOMOHANO PASTRANA
 DIRECTORA DE INGRESOS.