



Formato Único de Apertura  
SISTEMA DE APERTURA RAPIDA DE EMPRESAS

F-SARE-04 FUARE

Folio SARE:

Clave: \_\_\_\_\_  
Giro: \_\_\_\_\_  
Este Giro requiere de Aviso de Salud: \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso de Expediente: \_\_\_\_\_  
Fecha en que se presenta la solicitud: \_\_\_\_\_  
Fecha Compromiso de entrega (Máximo 3 hábiles): \_\_\_\_\_  
USO DE SUELO SOLICITADO: \_\_\_\_\_  
Hora de recepción: \_\_\_\_\_

Persona:      Física       Moral   
Nombre o Razón Social: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Nombre del Representante Legal: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
RFC: \_\_\_\_\_

Domicilio Legal: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Teléfono: \_\_\_\_\_      Fax: \_\_\_\_\_  
Celular: \_\_\_\_\_      E-mail: \_\_\_\_\_

Domicilio del Inmueble: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Teléfono del Inmueble: \_\_\_\_\_      Superficie en m<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_      Construcción en m<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_  
Cuenta con cajones de Estacionamiento:      SI      NO  
Existe Estacionamiento cerca del inmueble:      SI      NO  
En caso de contar con cajones indique cuantos: \_\_\_\_\_      Indique el total de m<sup>2</sup> destinados a cajones: \_\_\_\_\_  
¿Mediante que figura jurídica se acredita la posesión del inmueble?: \_\_\_\_\_  
¿Con que tipo de instalaciones sanitarias cuenta el local en cuestión?: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Denominación Comercial: \_\_\_\_\_

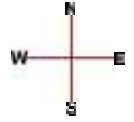
Descripción de Actividades: \_\_\_\_\_

Inversión: \_\_\_\_\_

Empleos: \_\_\_\_\_

Horario: \_\_\_\_\_

Croquis de la Ubicación del establecimiento:



**Recepción de Documentos: Marcar con una X**

Formato Único de Apertura (F.U.A.) SI \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Identificación Oficial del Representante SI \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

Copia del Formato Autorizado del Registro Federal de Contribuyentes (RFC) SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Uso de Suelo (si ya se cuenta con él) SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**Acta Constitutiva de Persona Moral:**

Identificación Oficial del Representante Legal SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Poder para Actos de Administración del Representante Legal (solo si no se encuentran contenidos en el Acta Constitutiva)

SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

**Adicionales (no obligatorios)**

Carta Poder de Personas Físicas (en cuyo caso deberá anexarse también la identificación oficial del apoderado). SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Cédula Fiscal. SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_

Bajo protesta de decir verdad, manifiesto que los datos que asentados son ciertos, y que cualquier falsedad u omisión de los mismos será causa de revocación del Giro Comercial y del dictamen de Uso de Suelo que pudiese llegar a tramitar con base en el presente documento.

\_\_\_\_\_  
FIRMA

RESPONSABLE DEL MODULO S.A.R.E.  
C. José Arturo Martínez Osorio