

RUT: _____

Fecha de Solicitud: _____
 día mes año

1.1 Seleccione el Trámite que va a Realizar (Marque con una "X" el trámite a realizar):

Se presenta una solicitud por trámite

- Sellado de Libros de Control (1.7) Renovación de Licencia Sanitaria de Servicios Urbanos de Fumigación (1.9)
 Construcción de Fosa Séptica (1.8) Permiso Sanitaria de Construcción (1.10)

1.2 Datos del Solicitante (Datos obligatorios):

Nombre: _____
 Carácter de: Propietario Representante / Apoderado Legal
 Otro (especifique) _____
 Documento que lo acredita: Identificación Oficial Vigente con Foto Carta Poder Notariada Acta Constitutiva
 Teléfono Particular: _____ Teléfono Celular: _____
 Correo Electrónico: _____

1.3 Datos Generales (Datos obligatorios):

Los campos de GIRO, EXPEDIENTE, DENOMINACIÓN y FECHA DE VENCIMIENTO solo aplican para el trámite (1.9)

Giro: _____ Expediente: _____
 Propietario o Razón Social: _____
 Denominación: _____
 Dirección: _____
 Col. / Fracc. : _____ Localidad: _____
 Municipio: _____ Fecha de Vencimiento: _____

1.4 Documentación Anexa

(a) Acreditar Personalidad Jurídica

| | |
|---|---|
| Propietario (Seleccionar uno) | Representante / Apoderado Legal (Anexar todos) |
| <input type="radio"/> Credencial de Elector (copia) | <input type="radio"/> Credencial de Elector del Representante / Apoderado Legal (copia) |
| <input type="radio"/> Pasaporte (copia) | <input type="radio"/> Poder Notarial (copia) |
| | <input type="radio"/> Acta Constitutiva de la Empresa (copia) |

(b) Copia del Pago de Derechos Ante Hacienda

Derecho \$ _____ Sanción \$ _____

(c) Para el Trámite (1.9)

Licencia Sanitaria Original

(d) Para el Trámite (1.7)

Aviso de Funcionamiento No. de Libros _____

(e) Para el Trámite (1.8 y 1.10)

Comprobante Domiciliario (CFE, JAPAY o TELMEX) Plano con la Ubicación de la (s) Fosa (s) Séptica (s)
 Acreditar la Posesión del Predio (escrituras, comodato y otro)

(f) Para el Trámite (1.10)

| | |
|--|--|
| <input type="radio"/> Plano de instalaciones Hidráulicas y Eléctricas | <input type="radio"/> Plano de Lotificación |
| <input type="radio"/> Cédula Catastral Vigente (no mayor a 6 meses) | <input type="radio"/> Licenciada de Uso de Suelo |
| <input type="radio"/> Resolución definitiva de Impacto Ambiental (SECOL) | <input type="radio"/> Plano de la Red de Drenaje Pluvial |
| <input type="radio"/> Plano Arquitectónico y de Fachada. | <input type="radio"/> Factibilidad de la C.F.E. |
| | <input type="radio"/> Factibilidad de la J. A. P. A. Y. |



1.5 Comentarios y Observaciones (En caso de no utilizar este apartado CANCELARLO)

1.6 Nombre y Firma

USO EXCLUSIVO DEL CIS

Sello

Propietario o Representante / Apoderado Legal

Hora de Recepción: _____ No. de Fojas: _____

Recibe: _____