

Formato de Solicitud de Trámites Estatales

BA-01

Fecha

día

mes

año

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

En el caso de los trámites para CANTINAS, se podrá seleccionar más de una opción

Determinaciones Sanitarias

- ☐ Solicitud de Determinación Sanitaria (1.4)
☐ Cambio de Ubicación de Cantina (1.6)
☐ Cambio de Propietario de Cantina (1.5)
☐ Baja Voluntaria (1.7)

1.2 Datos del Solicitante (Datos obligatorios para oír y recibir NOTIFICACIONES):

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

1.3 Datos Generales (Datos obligatorios):

Para el trámite 1.4 no aplican los campos de GIRO, EXPEDIENTE y FECHA DE VENCIMIENTO

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

1.4 Solicitud de Determinación Sanitaria (Marque con una "X" el giro del establecimiento, seleccione solo una opción):

- ☐ Bar de Hotel ☐ Restaurante
☐ Pizzería ☐ Restaurante de Lujo
☐ Cabaré ☐ Sala de Recepciones
☐ Centro Nocturno ☐ Salón de Baile
☐ Discoteca ☐ Tienda de Autoservicio Tipo A
☐ Expendio de Cerveza ☐ Tienda de Autoservicio Tipo B
☐ Licorería ☐ Video Bar
☐ Bodega y Distribuidora de Bebidas Alcohólicas

Nombre del Beneficiario (campo obligatorio): _____

RUT: _____

1.5 Cambio de Propietario de CANTINA

Nuevo Propietario: _____

RUT: _____

1.6 Cambio de Ubicación de CANTINA

Nueva Dirección: _____
Colonia: _____ Fraccionamiento: _____ Teléfono: _____
Localidad: _____ Municipio: _____

RUT: _____



Formato de Solicitud de Trámites Estatales BA-01

1.7 Baja Voluntaria

RUT: _____

Motivo: _____

1.8 Documentación Anexa (Todos los documentos presentados deberán estar a nombre de la misma persona física o moral y coincidir en la dirección solicitada para el establecimiento)

(a) Acreditar Personalidad Jurídica

Propietario (Seleccionar uno)

- ☐ Credencial de Elector (copia)
☐ Pasaporte (copia)

Representante / Apoderado Legal (Anexar todos)

- ☐ Credencial de Elector del Representante / Apoderado Legal (copia)
☐ Poder Notarial (copia)
☐ Acta Constitutiva de la Empresa (copia)

(b) Acreditar la Posesión y/o Propiedad Legal del Predio

- ☐ Escrituras
☐ Contrato de Comodato Vigente
☐ Otro (especificar) _____
- ☐ Contrato de Arrendamiento Vigente
☐ Certificado de Inscripción Vigente (6 meses)

(c) Para los Trámites (1.4), (1.5) y (1.6)

- ☐ Carta de Antecedentes no Penales
☐ Constancia de Situación Fiscal
☐ Formato R1
☐ Uso de Suelo (para Mérida), con Comprobante de Pago
☐ Anuencia Municipal Autorizada en Sesión de Cabildo (Interior del Estado), con Comprobante de Pago
☐ Formato R2

(d) Para los Trámites (1.5), (1.6) y (1.7)

- ☐ Determinación Sanitaria Original

(e) Para el Trámite (1.5)

- ☐ Cesión de Derechos ante Notario Público

(f) Seleccione el Horario Deseado, sólo aplica para RS, RL y PZ (únicamente para el trámite 1.4)

- ☐ Diurno
☐ Nocturno
☐ Diurno y Nocturno

(g) Copia del Pago de Derechos ante Hacienda

- ☐ Derecho \$ _____
☐ Sanción \$ _____

1.9 Observaciones y Comentarios

DECLARO BAJO FORMAL PROTESTA QUE TODOS LOS DATOS ASENTADOS SON VERDADEROS

1.10 Nombre y Firma

USO EXCLUSIVO DEL CIS

Sello

Propietario o Representante / Apoderado Legal

Hora de Recepción: _____ No. de Fojas: _____

Recibe: _____