

Formato de Solicitud de Trámites Estatales

SA-01

Fecha

día

mes

año

En caso de no utilizar algún campo, CANCELARLO

RUT: _____

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) ☐ Construcción de Fosa Séptica (1.8)
☐ Renovación de Licencia Sanitaria de Servicios Urbanos de Fumigación (1.9) ☐ Permiso Sanitario de Construcción (1.10)

*Los datos o anexos pueden contener información confidencial,

¿Está de acuerdo en hacerlos públicos?

☐ Sí ☐ No

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: _____ R.F.C.: _____

Dirección: _____

Col. / Fracc. : _____ Localidad: _____

Municipio: _____ Fecha de Vencimiento: _____

1.4 Documentación Anexa

(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) 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)

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



1.5 Comentarios y Observaciones

1.6 Solicitud de Notificación Electrónica

De conformidad con lo establecido en el artículo 35 de la Ley Federal de Procedimientos Administrativos vigente, artículo 62 fracción II de la Ley de Actos y Procedimientos Administrativos del Estado de Yucatán vigente y con el objeto de facilitar y agilizar el seguimiento al presente acto de verificación sanitaria, yo _____ solicito de manera expresa recibir de forma electrónica a través de la dirección de correo electrónico _____ todas las comunicaciones y/o notificaciones sobre el seguimiento, resolución o cualquier otra decisión o requerimiento, que emane de la presente solicitud de trámite; por lo que me comprometo a revisarlo de manera permanente, mantenerlo con la capacidad (espacio virtual) suficiente para recibir mensajes y documentos; así como revisar siempre la bandeja de correos no deseados o "spam" para en su caso identificar algún correo electrónico emitido por esta autoridad sanitaria y que no haya ingresado a la bandeja principal de los correos electrónicos antes establecidos.

La presente autorización tendrá efectos a partir de esta fecha y hasta la notificación electrónica de la conclusión del procedimiento.

DECLARO BAJO FORMAL PROTESTA QUE TODOS LOS DATOS ASENTADOS SON VERDADEROS

1.7 Nombre y Firma

USO EXCLUSIVO DEL CIS

Sello

Propietario o Representante / Apoderado Legal

Hora de Recepción: _____ No. de Fojas: _____

Recibe: _____