



Formato Único de Renovación de Empresas de bajo riesgo

	Folio:						
	Homoclave:						
Fecha Registro:							
	Día	Mes	Año				

DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO									
Nombre del Propietario :									
Persona Física:					Persona Moral:				
Nombre Comercial de la Empresa y/o Razón Social:							Folio Apertura:		
Giro Comercial:									
Dirección:						Colonia:			
No. Exterior:		No. Interior:			Localidad:			C.P.:	
Remodelación:		Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Inversión Aprox. (\$):		Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Generó Empleo:	
								Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

REQUISITOS	COSTOS	
PERSONA FÍSICA - PERSONA MORAL: 1. Original del Formato Único de Renovación. 2. Original y copia del Contrato de Arrendamiento o Carta Poder términos de préstamo, en el caso de que se renueve el Contrato de Arrendamiento. 3. Copia del comprobante de pago actualizado del predial. 4. Copia de recibo de pago actualizado de agua potable. 5. Copia de la Licencia de Uso de Suelo, si cuenta con ella; (En caso contrario se dictaminará conjuntamente con la licencia de Funcionamiento). 6. Original de la Constancia de Situación Fiscal, emitida por el SAT. 7. Comprobante de pago de Derechos de la Licencia de Uso de Suelo y Licencia de Funcionamiento. 8. Copia del Dictamen de Protección Civil.	Consultar el costo en el Catálogo de Giros de Bajo Impacto del Municipio de Tekax, Yucatán, México: https://www.yucatan.gob.mx/docs/tramites/archivos/1079_0005_eebf9.pdf	
		FUNDAMENTO JURÍDICO 1. Ley de Hacienda del Municipio de Tekax, Art. 19, Art. 20 Fracc. I y II, Art. Del 35 al 40, Art. 128 al 130 y Art. 133. 2. Ley de ingresos del Municipio de Tekax, Art. 1, 5 y 7. 3. Bando de Policía y Gobierno con Enfoque en Desarrollo Sustentable, Género y Derecho: Art. 1 y 102.
		CONTACTO Ventanilla Única Municipal-Modulo SARE. Calle 53, Centro, C.P. 97970, Tekax, Yucatán. (Bajos Del Palacio Municipal) Horario de atención: lunes a viernes de 09:00 a 16:00 hrs. Correo electrónico: tekax.sare@gmail.com Teléfono: 997 145 9845
IMPORTANTE <ul style="list-style-type: none"> Contar con las Normas sanitarias y de Protección Civil Obligatorias Los datos personales que nos proporcionen serán protegidos conforme a lo dispuesto en la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados del Estado de Yucatán. 		

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información proporcionada es verídica y que los documentos que los acompaño son auténticos. Además, asumo la responsabilidad de cumplir con los requerimientos que se señalan en el presente formato, y de aquellos que con fundamento legal me sean requeridos en las inspecciones subsecuentes, en el entendido que en caso de no hacerlo así me someteré a las sanciones correspondientes.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

PARA USO EXCLUSIVO DEL MÓDULO SARE
CONTRARECIBO PARA CONTROL INTERNO

Folio:	
Homoclave:	

Fecha de Entrega:							
	Día	Mes	Año				

Fecha Recepción:							
	Día	Mes	Año				

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE DEL SARE