



QUERÉTARO
MUNICIPIO

DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO
**AVISO DE SUSPENSIÓN DE ACTIVIDADES O BAJA
LICENCIA MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO**

Fecha: _____

No. licencia: _____

Delegación municipal: _____

Suspensión de actividades:

Titular

Fallecimiento del/de la titular

Otro (especificar): _____

Titular del predio

Representante legal

DATOS PERSONALES DEL/DE LA SOLICITANTE

Nombre: _____

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

Razón social

(persona moral): _____

Domicilio particular: _____

Calle

No. ext. Letra No. int.

Colonia

Código postal

Clave catastral

Teléfono (s)

Correo electrónico

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Denominación comercial: _____

Domicilio: _____

Calle

No. ext. Letra No. int.

Colonia

C.P.

Clave catastral

Teléfono (s)

Entre la calle

Y

la calle

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

Giro del establecimiento: _____ Duración: _____

Motivos de la suspensión: _____ Fecha de cierre: _____

Nombre y firma del/la contribuyente
o representante legal

Recibió
Nombre y firma

Sello

* Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información proporcionada es verídica y que los documentos que anexo son auténticos



DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO
**AVISO DE SUSPENSIÓN DE ACTIVIDADES O BAJA
LICENCIA MUNICIPAL DE FUNCIONAMIENTO**

REQUISITOS	PRESENTAR EN	DOCUMENTO	ANEXO
<input type="radio"/> Número de Licencia Municipal de Funcionamiento		Departamento de Licencias de Funcionamiento	<input type="checkbox"/> _____
<input type="radio"/> Identificación oficial del/de la persona titular, solicitante o representante legal	Fotocopia legible / documento digital legible	IFE, pasaporte, cédula profesional, INAPAM, FM-2, residencia permanente	<input type="checkbox"/> _____
<input type="radio"/> Oficio de la Dirección de Servicios Complementarios	Fotocopia legible / documento digital legible	Mercados públicos municipales	<input type="checkbox"/> _____
<input type="radio"/> Comprobante que acredite la propiedad	Fotocopia legible / documento digital legible	Predial, escrituras, contrato de compra-venta	<input type="checkbox"/> _____
<input type="radio"/> Acta de defunción del/de la titular	Fotocopia legible / documento digital legible	Registro civil	<input type="checkbox"/> _____
<input type="radio"/> Acta constitutiva (persona moral) inscrita en el Registro Público de la Propiedad y poder notarial	Fotocopia legible / documento digital legible	Notaría pública	<input type="checkbox"/> _____
<input type="radio"/> Lista de validación	Fotocopia legible / documento digital legible	Formato proporcionado por el Departamento de Licencias de Funcionamiento	<input type="checkbox"/> _____
<input type="radio"/> Fotografías del interior y exterior del establecimiento	Fotocopia legible / documento digital legible		<input type="checkbox"/> _____
<input type="radio"/> Otro: _____			
<input type="radio"/> Otro: _____			
<input type="radio"/> Otro: _____			

CROQUIS

- INSTRUCCIONES DE LLENADO**
1. Llène con máquina de escribir o letra de molde
 2. Conteste con precisión todo el formato
 3. No se aceptan tachaduras, ni enmendaduras al presente formato
 4. El formato deberá entregarse en original y fotocopia
 5. El/la titular o representante legal deberá firmar de forma autógrafa en el recuadro correspondiente (original y copia)
 6. No se recibirán documentos con firmas por poder simple, ausencia o facsímil

REQUIERE CONSTANCIA DE BAJA **MOTIVO:**

Sí No

Nombre y firma del/de la contribuyente o representante legal