



H. AYUNTAMIENTO DE SAN JOSÉ DEL RINCÓN,
2022-2024
SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS



FORMATO ÚNICO DE SOLICITUD DE ALTA DE
LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO
SARE - SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE
EMPRESAS

SE INCLUYE EN ESTA
SOLICITUD
Visto Bueno de la Cédula
Informativa de Zonificación
Carta Compromiso ante
Protección Civil Municipal

FECHA DE RESOLUCIÓN

DÍA: _____ MES: _____ AÑO: _____
HORA _____

INGRESO DEL TRAMITE

DÍA: _____ MES: _____ AÑO: _____
HORA: _____

FOLIO: _____

DATOS GENERALES

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:		REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC)			
NOMBRE O DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:		TELÉFONO		CORREO ELECTRÓNICO	
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO:		USO			
		BODEGA		SERVICIO	
		OFICINAS		COMERCIO	
DOMICILIO PARTICULAR PARA RECIBIR NOTIFICACIONES:					
No. EXTERIOR	No. INTERIOR	COLONIA O POBLACIÓN			CÓDIGO POSTAL
FECHA DE APERTURA		ANUNCIOS PUBLICITARIOS	SI	NO	TIPO
TIPO DE MOVIMIENTO			DEL SOLICITANTE REGISTRE LO SOLICITADO EL INMUEBLE ES		
ALTA DE LICENCIA			PROPIETARIO	ARRENDADO	PRESTADO
REGISTRE EL NOMBRE DEL PROPIETARIO					
NOMBRE DEL APODERADO LEGAL (PERSONA JURÍDICA COLECTIVA)					
CLAVE Y DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD O GIRO ECONÓMICO					
TOTAL DE LA INVERSIÓN			FECHA DE INICIO DE OPERACIONES		
EMPLEA PERSONAS DISCAPACITADAS			CUANTAS?		
DATOS DEL INMUEBLE					
SUPERFICIE TOTAL DEL PREDIO			CLAVE CATASTRAL		
SUPERFICIE CONSTRUIDA		NO. DE NIVELES		USO ACTUAL	
SUPERFICIE OCUPADA POR EL ESTABLECIMIENTO		No. DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO		No. DE EMPLEADOS	
REQUISITOS					
1.- FORMATO ÚNICO DE SOLICITUDES DE ALTA DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SARE (Requisitado y firmado)					
2.- PERSONAS FÍSICAS DEBERÁN PRESENTAR UNA COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR O ALGUNA IDENTIFICACIÓN OFICIAL.					
3.- COMPROBANTE DE DOMICILIO(COPIA DE RECIBO DE LUZ, AGUA O TELEFONO)					
4.- TRÁMITE INTERNO PARA OBTENER EL VISTO BUENO DE DESARROLLO URBANO(lo realiza el responsable de la ventanilla)					
5.- FIRMA DE LA CARTA COMPROMISO DE CUMPLIMIENTO A LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD DE PROTECCIÓN CIVIL.					
6.- ACTA CONSTITUTIVA EN CASO DE SER PERSONA JURÍDICO COLECTIVA Y EN SU CASO PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL (Original y copia). E IDENTIFICACIÓN OFICIAL					



H. AYUNTAMIENTO DE SAN JOSÉ DEL RINCÓN, MÉXICO

COMPROBANTE DE INICIO DE TRÁMITE PARA LA OBTENCIÓN DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO SARE

FECHA DE SOLICITUD

DÍA		MES		AÑO	

FOLIO DE SOLICITUD

IF-SARE- _____

HORA:

GIRO SOLICITADO:

FECHA DE RESPUESTA

DÍA		MES		AÑO	

ÁREA RESPONSABLE:

HORARIO



H. AYUNTAMIENTO DE SAN JOSÉ DEL RINCÓN,
2022-2024
SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS



INSTRUCTIVO PARA TRÁMITES Y SERVICIOS
TRÁMITE O SERVICIO FORMATO ÚNICO PARA EL SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS
APLICA PARA ALTA

REQUISITOS	NUMERO DE COPIAS
1.- Formato único de solicitudes de alta de Licencia de Funcionamiento SARE, requisitada y firmada	
2.- Personas físicas deberán presentar una copia de la credencial de elector o alguna identificación oficial.	
3.- Comprobante de Domicilio(Copia)	
4.- Trámite interno para obtener el Visto Bueno de la cédula informativa de zonificación (lo realiza el responsable de la ventanilla)	
5.- Trámite interno Firma de la Carta Compromiso de Cumplimiento a las Medidas de Seguridad de Protección Civil zonificación (lo realiza el responsable de la ventanilla)	
6.- Acta constitutiva en caso de ser persona jurídico colectiva y en su caso poder notarial del representante legal (original y copia). E Identificación	

TIEMPO DE RESPUESTA 72 HORAS

COSTO GRATUITO

LUGARES DE PAGO PRESIDENCIA MUNICIPAL (CAJAS DE TESORERÍA MUNICIPAL)

LLENAR EL FORMATO CON LETRA MAYÚSCULA EN TINTA AZUL

H. AYUNTAMIENTO DE SAN JOSÉ DEL RINCÓN

MODULO SARE (SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS)

CALLE Carretera salida a Angangueo, San José del Rincón, ESTADO DE MÉXICO, C.P. 50660

TELÉFONOS: 712 12 4 21 01 Ext. 132

Email: desarrolloeconomico-sanjosedelrincon@gob.mx

Horario de Atención: De lunes a viernes de 9:00 a 17:00 hrs.

CONSIDERACIONES GENERALES

1. Un extintor de 4.5 kgs. (polvo químico seco ABC, con carga vigente y señalamiento, colocado a 1.50 metros de altura)
2. Señalamiento de salida de emergencia, ruta de evacuación y que hacer en caso de incendio.
3. Botiquín de primeros auxilios, el cual deberá contener el material indispensable y necesario para prestar los primeros auxilios.
4. Las instalaciones eléctricas deben estar ocultas en canaleta o tubo conduit.
5. En caso de que el establecimiento cuente con gas L.P., deberán estar en tubo de cobre o coflex pintadas con esmalte color amarillo, en caso de contar con cilindro se deberá instalar en un lugar ventilado y no a menos de 3 metros de contactos eléctricos.
6. Iluminación y ventilación natural y/o artificial adecuada para la actividad a realizar.
7. No ocupar vía pública, ni áreas verdes de propiedad municipal.
8. Tener una guía de teléfonos de emergencia, cuerpos de rescate y auxilio.

Nota: En caso de no cumplir con los requisitos mencionados al momento de las inspecciones se hará acreedor de las sanciones correspondientes de acuerdo a las disposiciones fiscales, o en su caso a la cancelación de la cédula de Empadronamiento (Licencia de Funcionamiento)

DECLARACIONES FINALES DEL SOLICITANTE

Primera. El solicitante presenta esta solicitud voluntariamente bajo protesta de decir verdad y manifiesta que los datos contenidos en ella son verídicos y comprobables en cualquier tiempo.

Segunda. El solicitante declara que los documentos que acompaña son fielmente reproducidos de su original.

Tercera. El solicitante señala como domicilio convencional para todo lo referente a esta solicitud y en su caso, de la licencia correspondiente, el domicilio donde se encuentra el establecimiento aquí mencionado.

Cuarta. El solicitante, declara ser el responsable del establecimiento en virtud de llevar a cabo la operación del mismo directamente o a través de terceras personas.

Quinta. El solicitante manifiesta que el establecimiento está habilitado para cumplir las funciones que se pretende, sin menoscabo de la salud e integridad de las personas en general.

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información es verídica y que los documentos que acompaño son auténticos, además asumo la responsabilidad de cumplir con los requerimientos en las inspecciones subsecuentes, en el entendido que en caso de no hacerlo así, me someteré a las sanciones correspondientes. Me hago sabedor de las penas en que incurra por falsedad en términos del artículo 156, fracc. 1 del Código Penal para el Estado Libre y Soberano de México, y se dará por cancelado el trámite solicitado

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES: _____

Requisitos Protección Civil

1. Un extintor de 4.5 kgs. (polvo químico seco ABC, con carga vigente y señalamiento, colocado a 1.50 metros de altura)
2. Señalética (Uso obligatorio de cubrebocas, No fumar, Rutas de evacuación, Salida de Emergencia)
3. Botiquín de primeros auxilios, el cual deberá contener el material indispensable y necesario para prestar los primeros auxilios.
4. Las instalaciones eléctricas deben estar ocultas en canaleta o tubo conduit.
5. Iluminación y ventilación natural y/o artificial adecuada para la actividad a realizar.
6. No ocupar vía pública, ni áreas verdes de propiedad municipal.
7. Tener una guía de teléfonos de emergencia, cuerpos de rescate y auxilio.