



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:				TRÁMITE:	X	SERVICIO:	
Licencia de funcionamiento para alta de establecimiento comercial							
DESCRIPCIÓN:							
Consiste en asesorar al interesado (a) e informar el procedimiento, requisitos y tiempos para registrar y dar de alta un establecimiento comercial dentro del Municipio							
FUNDAMENTO LEGAL:		Artículo 96 quater fracciones II bis, V y XVII de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México Artículo 74 fracción XX del Bando Municipal vigente					
DOCUMENTO A OBTENER:		Licencia de funcionamiento				VIGENCIA:	anual
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO x	DIRECCIÓN WEB	n/a		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Cuando se aperture el establecimiento comercial					
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO, UTILIDAD Y DESTINO DEL REQUISITO:			
PERSONAS FÍSICAS							
1. Solicitud dirigida al Presidente Municipal, especificando: nombre, domicilio, número telefónico, nombre o razón social del establecimiento, giro y ubicación.		n/a	1	Artículo 66 de la Ley de Competitividad y Ordenamiento Comercial del Estado de México.			
2. Copia de la credencial de elector del propietario.		n/a	1	Comprobar la información proporcionada por el interesado y formalizar un expediente			
3. Copia del comprobante domiciliario.		n/a	1				
4. Copia del documento que acredite la propiedad del inmueble..		n/a	1				
5. Croquis de localización y ubicación.		n/a	1				
6. 2 fotografías del establecimiento		n/a	1				
7. Contar con las medidas de Protección Civil e Higiene que para tal efecto se le solicite (botiquín de primeros auxilios, rutas de evacuación, entre otras)		n/a	1				
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS							
1. Solicitud dirigida al Presidente Municipal, especificando: nombre, domicilio, número telefónico, nombre o razón social del establecimiento, giro y ubicación.		n/a	1	Artículo 66 de la Ley de Competitividad y Ordenamiento Comercial del Estado de México.			
2. Copia de la credencial de elector del propietario.		n/a	1	Comprobar la información proporcionada por el interesado y formalizar un expediente			
3. Copia del comprobante domiciliario.		n/a	1				
4. Copia del documento que acredite la propiedad del inmueble..		n/a	1				
5. Croquis de localización y ubicación.		n/a	1				
6. 2 fotografías del establecimiento		n/a	1				
7. Contar con las medidas de Protección Civil e Higiene (botiquín de primeros auxilios, rutas de evacuación, entre otras)		n/a	1				
8. Copia del acta constitutiva de la empresa		n/a	1				
9. Copia del nombramiento del apoderado legal		n/a	1				
INSTITUCIONES PÚBLICAS							
n/a		n/a	n/a	n/a			
DURACIÓN DEL TRÁMITE:		30 minutos		TIEMPO DE RESPUESTA:		Tres días hábiles a partir de que se cumpla con todos los requisitos	
COSTO:		Se determina en el Código Financiero del Estado de México y Municipios Artículo 159 y en las disposiciones de la materia aplicable según sea el caso.					



FORMA DE PAGO:	EFFECTIVO	X	TARJETA DE CRÉDITO	n/a	TARJETA DE DÉBITO	n/a	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	n/a
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	Caja de tesorería municipal (ubicadas en centros administrativos o palacio municipal)							
OTRAS ALTERNATIVAS:	n/a							
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRAMITE	No se otorga el tramite si falta de algún requisito No se otorga el tramite si la documentación presentada es apócrifa Se otorga el tramite si cumple con todos los requisitos solicitados							

DEPENDENCIA U ORGANISMO:				UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Dirección de Desarrollo Económico				Dirección de Desarrollo Económico			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Lic. Juvenal Esquivel Posadas					
DOMICILIO:	CALLE:	Carretera salida Angangueo			NO. INT. Y EXT.:	s/n	
COLONIA:	n/a		MUNICIPIO:	San José del Rincón			
C.P.:	50660	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		De lunes a viernes de 09:00 a.m. a 16:00 p.m.			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
712	1242101		118	n/a	desarrollo.economico@sanjosedelrincon.gob.mx		
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO							
OFICINA:	n/a						
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	n/a						
DOMICILIO:	CALLE:	n/a			NO. INT. Y EXT.:	n/a	
COLONIA:	n/a		MUNICIPIO:	n/a			
C.P.:	n/a	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:		n/a			
LADA:	TELÉFONOS:		EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:		
n/a	n/a		n/a	n/a	n/a		
MUNICIPIOS QUE ATIENDE:	San José del Rincón						
INFORMACIÓN ADICIONAL							
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Puedo dar de alta mi negocio cualquier mes del año?						
RESPUESTA:	Si						
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Puedo dar de baja mi negocio cualquier mes del año?						
RESPUESTA:	Si						
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿El trámite de alta tiene un costo?						
RESPUESTA:	Si						
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS							
n/a							

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		06/06/2022
ERIK RAÚL VILCHIS VALLES	LIC. JUVENAL ESQUIVEL POSADAS	
NOMBRE COMPLETO	NOMBRE COMPLETO	

