



## FORMATO ÚNICO LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO

NO.  
EXPEDIENTE

Cuautitlán, Estado de México a

de \_\_\_\_\_ del 2025

### TRÁMITE SOLICITADO

- |  |  |   |  |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> APERTURA                  | <input type="checkbox"/> APERTURA SARE                           | <input type="checkbox"/> REANUDACIÓN DE ACTIVIDADES       | <input type="checkbox"/> SERVICIO COMPLEMENTARIO |
| <input type="checkbox"/> REVALIDACIÓN              | <input type="checkbox"/> REPORCIÓN                               | <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DE ACTIVIDAD O GIRO | <input type="checkbox"/> BAJA                    |
| <input type="checkbox"/> CAMBIO DE PROPIETARIO     | <input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DE SUPERFICIE              |   |  |
| <input type="checkbox"/> CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL    | <input type="checkbox"/> DECLARACIÓN DE CONDICIONES DE SEGURIDAD |   |  |
| <input type="checkbox"/> SUSPENSIÓN DE ACTIVIDADES |  |   |  |

### DATOS DEL SOLICITANTE DEL TRÁMITE

Nombre o Razón Social		Representante Legal o Apoderado	
Nombre Comercial		Giro Solicitado	<input type="checkbox"/> REGULADO <input type="checkbox"/> DESREGULADO
Calle y Número (Exterior e Interior)		Lote	Mza.
Colonia o Población		Código Postal	Teléfono Particular:
Domicilio para oír y recibir notificaciones dentro del Municipio de Cuautitlán, Estado de México.			Teléfono Oficina: Teléfono Móvil: e-mail:
NO. de Cajones de Estacionamientos	Superficie del Terreno (m <sup>2</sup> )	Superficie del Establecimiento	Clave Catastral
Horario de Funcionamiento:		Inversión estimada \$ _____ Empleos generados: _____	¿Solicita apoyo del Servicio Municipal de Empleo? <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO

### TAMAÑO DE LA EMPRESA (NO. DE EMPLEADOS)

MICROEMPRESA  
PEQUEÑA EMPRESA:  
MEDIANA EMPRESA:  
GRAN EMPRESA:

#### INDUSTRIA

- 0 a 30
- 31 a 100
- 101 a 500
- 501 en adelante

#### COMERCIO

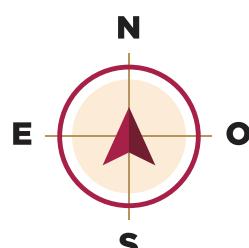
- 0 a 5
- 6 a 20
- 21 a 100
- 101 en adelante

#### SERVICIO

- 0 a 20
- 21 a 50
- 51 a 100
- 101 en adelante

### CROQUÍS DE LOCALIZACIÓN

NOTA: Señalar el nombre de las cuatro calles colindantes



### PETICIONARIO

### USO EXCLUSIVO DEL CIAEC

Manifiesto bajo protesta de decir la verdad, que la información vertida y la documentación en la que sustenta la presente solicitud, es correcta y fidedigna, por lo que en caso de detectarse falsedad, me haré acreedor a las sanciones establecidas por el Código de Procedimientos Administrativos del Estado de México y demás ordenamientos legales aplicables sin perjuicio de la responsabilidad civil o penal en la que puedan incurrir.



### SELLO DE RECIBIDO

NOMBRE

FIRMA





## REQUISITOS GENERALES

- FORMATO ÚNICO DE ATENCIÓN EMPRESARIAL debidamente requisitado.
- Identificación oficial con fotografía vigente del peticionario (Credencial para votar con fotografía, Pasaporte, Cartilla de Identidad Militar, Cédula Profesional, Licencia de Conducir; en caso de ser extranjero Formato FM2).
- En caso de personas Jurídico Colectivas, Acta Constitutiva debidamente inscrita en el Registro Público de la Propiedad y el Comercio y/o Instituto de la Función Registral y Poder Notarial con facultades para actos de administración.
- Carta Poder Simple en caso de ser representadas por un tercero.
- Licencia de Uso de Suelo Vigente expedida por la Dirección de Desarrollo Urbano y que corresponda al giro solicitado.
- Constancia de Situación Fiscal Vigente y/o CURP.
- Recibos de Predial y Agua vigentes.
- Visto Bueno de Protección Civil vigente.
- Según sea el caso, Visto Bueno de Medio Ambiente vigente.
- Pago de descargas de aguas residuales (Dirección de Agua Potable).

### APERTURA

- En caso de no contar con Licencia de Uso de Suelo, Cédula Informativa de Zonificación, expedida por Desarrollo Urbano.
- Documento que acredite la propiedad o la posesión del Inmueble.
- Aviso de Funcionamiento a COFEPRIS
- Según aplique, Dictamen único de giro.
- Dictamen de Impacto emitido por la COIME.
- Dictamen de PROPAEM

### CAMBIO DE TITULAR, RAZÓN SOCIAL

- Licencia de Funcionamiento Vigente.
- Cesión de Derechos y/o Contrato de Compra-Venta con identificaciones de quienes intervienen en el documento.
- Protocolización de la Cesión ante Notario en caso de personas Jurídico Colectivas.
- En su caso, documento que acredite la Propiedad o Posesión del Bien Inmueble.

### MODIFICACIÓN DE ACTIVIDAD, GIRO O SUPERFICIE

- Documento que acredite la Propiedad o Posesión del Bien Inmueble en caso de aumento de superficie.
- Original de la Licencia de Funcionamiento anterior.
- Reasignación o asignación de Clave Catastral por fusión.

### REVALIDACIÓN

- Original de la Licencia de Funcionamiento anterior.
- Copia del pago de la Licencia Anterior.

### REPOSICIÓN

- Declaración de ante autoridad administrativa o judicial que se manifieste extravío o robo de la Licencia de Funcionamiento.
- Copia del recibo de pago por otros aprovechamientos licencia anterior, efectuado ante la Tesorería Municipal.

### REANUDACIÓN DE ACTIVIDADES

- Copia de la última Licencia de Funcionamiento.
- Original de la Licencia de Funcionamiento anterior y/o Vigente.
- Escrito solicitando la baja firmado por el Titular o
- Escrito solicitando la suspensión firmado por el titular del Año Fiscal.

### CAMBIO DE DOMICILIO

- Petición por escrito de cambio de domicilio dirigido al Director de Desarrollo Económico.
- Documento que acredite la propiedad o la posesión del inmueble.
- Licencia de Funcionamiento.
- Dictamen de Giro (domicilio actualizado).

### OBSERVACIONES:



**EL PRESENTE FORMATO SE PROPORCIONARÁ  
DE MANERA GRATUITA.**

