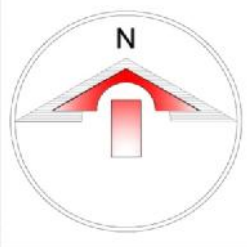


CROQUIS DE LOCALIZACION

<p>REFERENCIA: _____</p>	
--------------------------	---

REQUISITOS.	Modulo SARE	Obras Públicas	
1.- Formato único de apertura MS-(FUSARE – 0001) debidamente requisitado.			
2.- Identificación oficial del titular del negocio o del representante legal en caso de persona moral (Credencial de elector, cartilla de servicio militar, pasaporte vigente o cedula profesional).			
3.- Copia de acta constitutiva (persona moral).			
4.- Copia de Poder notarial del representante legal (persona moral), solo en caso de que no se establezca En el acta constitutiva la representación legal.			
5.- Pago predial.			
6.- Factibilidad de uso de suelo (en caso de contar con ella, de no ser así, el mismo se Dictaminará junto con la solicitud de licencia de funcionamiento.			

Requerimientos de Salud Municipal.	
1.- Buena Iluminación, Ventilación	
2.- Botiquín.	
3.- Recipiente para Basura.	
4.- Uniforme Necesario Para los Empleados (Cubre Bocas, Gorra o Cofia, Mandil).	

REQUERIMIENTOS DE PROTECCION CIVIL.	
1.- Extintor PQS, si es p/papel, Madera O Derivado co2 p/ Equipo Electrónico.	
2.- Constancia de Manejo de Extintor.	
3.- Instalación Eléctrica en Buen Estado.	
4.- Señalamiento de Rutas de Evacuación y Salidas de Emergencia.	
5.- Señalamiento Preventivo en Caso de Sismos e Incendio.	

Me doy por enterado que recibiré la visita de supervisión de la dirección de obras públicas (uso de suelo), protección civil y salud (si aplica), en un lapso de 20 días hábiles, a partir de haber recibido la licencia de funcionamiento, debiendo cumplir con los requisitos establecidos y detallados en la parte superior de este formato.

RECUERDA QUE LA RESOLUCIÓN DE SU TRÁMITE SERÁ DE 48 HORAS.

FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

Chiapa de Corzo, Chiapas; a _____ de _____ del _____