



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"/> Última placa de empadronamiento	Original	Departamento de Licencias de Funcionamiento	<input type="checkbox"/> _____
<input type="radio"/> Identificación oficial	Fotocopia legible	IFE, pasaporte, cédula profesional, INAPAM, FM-2, residencia permanente	<input type="checkbox"/> _____
<input type="radio"/> Sello y firma de la Administración	Fotocopia legible	Mercados públicos municipales y plazas o centros comerciales/si fuere el Administrador, su acreditación	<input type="checkbox"/> _____
<input type="radio"/> Comprobante que acredite la propiedad	Fotocopia legible	Predial, escrituras, contrato de compra-venta	<input type="checkbox"/> _____
<input type="radio"/> Acta de defunción del/de la titular	Fotocopia 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	Notaría pública	<input type="checkbox"/> _____
<input type="radio"/> Otros: _____			

RESULTADOS DE VERIFICACIÓN

Verificación: Sí No No.: _____ Fecha: _____

Resultado: _____

CROQUIS

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

REQUIERE CONSTANCIA DE BAJA Sí No

MOTIVO: _____

Nombre y firma del/de la contribuyente o representante legal _____