



**FORMATO ÚNICO DE APERTURA  
CERTIFICADO DE FUNCIONAMIENTO SARE  
PARA ESTABLECIMIENTO COMERCIAL  
SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS**

Folio:

Fecha de solicitud:     
Día Mes Año

**A. DATOS DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL:**

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE

TÉLEFONO (PARTICULAR O CELULAR) CORREO ELECTRÓNICO

**DOMICILIO**

CALLE No. (EXT. INT.) COLONIA O FRACCIONAMIENTO CÓDIGO POSTAL

**B. DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO Y/O PREDIO**

CALLE No. (EXT. INT.) COLONIA O FRACCIONAMIENTO CÓDIGO POSTAL

LOCALIDAD ENTRE LA CALLE Y LA CALLE

**C. DATOS DEL PREDIO**

SUPERFICIE DEL TERRENO: \_\_\_\_\_ (M<sup>2</sup>)

CUENTA PREDIAL: \_\_\_\_\_

ÁREA A UTILIZAR: \_\_\_\_\_ (M<sup>2</sup>)

NÚMERO OFICIAL: \_\_\_\_\_

NÚMERO DE PISOS: \_\_\_\_\_

SUP. CONSTRUIDA TOTAL: \_\_\_\_\_ (M<sup>2</sup>)

NO. CAJONES DE ESTACIONAMIENTO: \_\_\_\_\_ (HABILITADOS EN EL INMUEBLE)

**D. DATOS DEL GIRO**

GIRO DE SOLICITUD \_\_\_\_\_

DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL \_\_\_\_\_

TIPO DE ESTABLECIMIENTO (ÚNICO, SUCURSAL O MATRIZ) \_\_\_\_\_

ACTIVIDAD PREPONDERANTE \_\_\_\_\_

INVERSIÓN ESTIMADA EN PESOS \$

NÚMERO DE EMPLEADOS

**CROQUIS DE LOCALIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO**

- Es importante señalar los nombres de las calles colindantes a la manzana en que se encuentra el predio, así como la distancia en metros a la esquina más cercana.  
- No se recibirá el formato de solicitud SARE, si la localización no es exacta.

Folio

**FORMATO ÚNICO DE APERTURA SARE  
CERTIFICADO DE FUNCIONAMIENTO SARE**

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL

APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE

**DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO:**

CALLE NÚMERO COLONIA CÓDIGO POSTAL

GIRO SOLICITADO: \_\_\_\_\_

FECHA DE ENTREGA

**REQUISITOS:**

1. La Factibilidad de uso de suelo, (en caso de no contar con la Factibilidad, esta se gestionará conjuntamente con el Certificado de Funcionamiento SARE para Establecimiento Comercial)
2. Formato Único de Apertura (FUA) debidamente llenado en original (proporcionado por el responsable del módulo SARE o descargado en la página de internet del Ayuntamiento). De la parte baja del formato se desprenderá el acuse de recibo.
3. Identificación oficial con fotografía del solicitante o del representante legal (credencial de elector, pasaporte, cédula profesional, cartilla de servicio militar, etc.).
4. Comprobante que acredite la posesión legal del local (escrituras del inmueble, contrato de arrendamiento, contrato de comodato o, en su caso, carta compromiso de renta).
5. Comprobante de domicilio (recibo de impuesto predial, recibo de teléfono, recibo de servicio de electricidad, etc.).
6. Pago de derechos según lo dispuesto en la Ley de Hacienda Municipal del Estado de Tabasco; y Ley de Ingresos del Municipio de Paraiso.  
**En caso de personas Jurídicas Colectivas:**
7. Copia simple del acta constitutiva de la sociedad ante notario público y poder notarial que acredite a la persona que realizará gestiones ante el SARE.

**FACTIBILIDAD DE USO DE SUELO**

**SOLICITUD**       NUEVO INGRESO       RATIFICACIÓN

**USO SOLICITADO:**       COMERCIAL       SERVICIOS

**DATOS DE LA ESCRITURA DEL PREDIO**

NO. INSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_  
NO. PREDIO: \_\_\_\_\_  
NO. FOLIO REAL: \_\_\_\_\_

NO. VOLUMEN: \_\_\_\_\_  
FECHA DE INSCRIPCIÓN: \_\_\_\_\_

- Pago Predial

**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 comprobantes 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 con las funciones que se pretende, sin menoscabo de la salud e integridad de las personas en general.

**OBSERVACIONES GENERALES:**

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información proporcionada es verídica y que los documentos que acompaño son auténticos. Además, asumo la responsabilidad de cumplir con los requerimientos que se señalan en el presente formato y aquellos que con fundamento legal me sean requeridos en las inspecciones respectivas.

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

**Recibí del responsable del Módulo SARE, en original:**

- Anuencia de Apertura de Establecimiento Comercial.....
- Oficio de negativa del Permiso de Apertura de Establecimiento Comercial.....
- Responsable del Módulo: \_\_\_\_\_
- Dirección del Modulo SARE: \_\_\_\_\_
- Oficina responsable de los trámites: \_\_\_\_\_

**FECHA:** \_\_\_\_\_

Costo del Trámite

Certificado de Funcionamiento: \_\_\_\_\_

Licencia de Uso de Suelo: \_\_\_\_\_

Protección Civil: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
NOMBRE COMPLETO Y FIRMA