

**SOLICITUD DE EXPEDICION DE LICENCIA DE BEBIDAS ALCOHOLICAS 2018  
PARA ESTABLECIMIENTOS INICIALES O CON MODIFICACION AL REGISTRO**

Núm.Solicitud:

Núm. Licencia:

CD. \_\_\_\_\_, TAM; A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 201\_\_

**C. JEFE DE LA OFICINA FISCAL**

CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 24 DE LA LEY REGLAMENTARIA PARA ESTABLECIMIENTOS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, ME PERMITO PROPORCIONAR LA SIGUIENTE INFORMACION.

**DATOS DEL PROPIETARIO : NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZON SOCIAL :**

RFC: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

NOMBRE COMERCIAL: \_\_\_\_\_

GIRO COMERCIAL: \_\_\_\_\_

**UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:**

CALLE: \_\_\_\_\_

ENTRE LAS CALLES DE \_\_\_\_\_ Y CALLE \_\_\_\_\_

No. INTERIOR \_\_\_\_\_ No. EXTERIOR \_\_\_\_\_ COLONIA \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE EL ESTABLECIMIENTO **NO** SE ENCUENTRA UBICADO A UNA DISTANCIA MENOR DE 200 METROS, **DE OTRO SIMILAR**, DE PLANTELES EDUCATIVOS, CENTROS CULTURALES, HOSPITALES, SANATORIOS, HOSPICIOS, ASILOS, CENTROS ASISTENCIALES, CENTROS DE TRABAJO CON MÁS DE CIENTO EMPLEADOS, TEMPLOS RELIGIOSOS, CENTROS DE CONVIVENCIA O INSTALACIONES DEPORTIVAS, EDIFICIOS PÚBLICOS O DE ASISTENCIA SOCIAL, ASÍ COMO QUE NO SE ENCUENTRA UBICADO EN ZONA RESIDENCIAL.

**NOTA 1:** LOS 200 METROS DE DISTANCIA COMO REQUISITO DE OTRO SIMILAR, NO SON APLICABLES A: RESTAURANTES, CASINOS, CÍRCULOS O CLUBES SOCIALES, BARES DE HOTELES, DISCOTECAS, RESTAURANT-BAR Y SUPERMERCADOS.

**NOTA 2:** EL ESTABLECIMIENTO PUEDE ESTAR UBICADO EN UNA ZONA RESIDENCIAL, SIEMPRE QUE SE TRATE DEL ÁREA COMERCIAL DE DICHA ZONA, SIN PERJUICIO ESTO, DE LO ESTABLECIDO EN EL ART. 25 FRAC XII DE LA LEY REGLAMENTARIA PARA ESTABLECIMIENTOS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

FORMATO DE DISTRIBUCION GRATUITA, SE PRESENTA EN ORIGINAL Y COPIA.  
EL FORMATO DEBERÁ LLENARSE EN SU TOTALIDAD.

^ ^

**SOLICITUD DE EXPEDICION DE LICENCIA DE BEBIDAS ALCOHOLICAS 2018  
PARA ESTABLECIMIENTOS INICIALES O CON MODIFICACION AL REGISTRO**

Núm.Solicitud:

Núm. Licencia:

CD. \_\_\_\_\_, TAM; A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 201\_\_

**C. JEFE DE LA OFICINA FISCAL**

CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 24 DE LA LEY REGLAMENTARIA PARA ESTABLECIMIENTOS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, ME PERMITO PROPORCIONAR LA SIGUIENTE INFORMACION.

**DATOS DEL PROPIETARIO : NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZON SOCIAL :**

RFC: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

NOMBRE COMERCIAL: \_\_\_\_\_

GIRO O ACTIVIDAD: \_\_\_\_\_

**UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO:**

CALLE: \_\_\_\_\_

ENTRE LAS CALLES DE \_\_\_\_\_ Y CALLE \_\_\_\_\_

No. INTERIOR \_\_\_\_\_ No. EXTERIOR \_\_\_\_\_ COLONIA \_\_\_\_\_

LOCALIDAD \_\_\_\_\_ MUNICIPIO \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO: \_\_\_\_\_

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD QUE EL ESTABLECIMIENTO **NO** SE ENCUENTRA UBICADO A UNA DISTANCIA MENOR DE 200 METROS, **DE OTRO SIMILAR**, DE PLANTELES EDUCATIVOS, CENTROS CULTURALES, HOSPITALES, SANATORIOS, HOSPICIOS, ASILOS, CENTROS ASISTENCIALES, CENTROS DE TRABAJO CON MÁS DE CIENTO EMPLEADOS, TEMPLOS RELIGIOSOS, CENTROS DE CONVIVENCIA O INSTALACIONES DEPORTIVAS, EDIFICIOS PÚBLICOS O DE ASISTENCIA SOCIAL, ASÍ COMO QUE NO SE ENCUENTRA UBICADO EN ZONA RESIDENCIAL.

**NOTA 1:** LOS 200 METROS DE DISTANCIA COMO REQUISITO DE OTRO SIMILAR, NO SON APLICABLES A: RESTAURANTES, CASINOS, CÍRCULOS O CLUBES SOCIALES, BARES DE HOTELES, DISCOTECAS, RESTAURANT-BAR Y SUPERMERCADOS.

**NOTA 2:** EL ESTABLECIMIENTO PUEDE ESTAR UBICADO EN UNA ZONA RESIDENCIAL, SIEMPRE QUE SE TRATE DEL ÁREA COMERCIAL DE DICHA ZONA, SIN PERJUICIO ESTO, DE LO ESTABLECIDO EN EL ART. 25 FRAC XII DE LA LEY REGLAMENTARIA PARA ESTABLECIMIENTOS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

FORMATO DE DISTRIBUCION GRATUITA, SE PRESENTA EN ORIGINAL Y COPIA.  
EL FORMATO DEBERÁ LLENARSE EN SU TOTALIDAD.

^ ^

**DOCUMENTOS QUE ANEXO A LA SOLICITUD  
PARA ESTABLECIMIENTOS INICIALES O CON CAMBIOS**

- COPIA FOTOSTÁTICA CERTIFICADA EN ORIGINAL Y RECIENTE DEL ACTA CONSTITUTIVA (PERSONA MORAL).
- DOCUMENTO QUE ACREDITE SU LEGAL ESTANCIA EN EL PAÍS (TARJETA DE RESIDENCIA TEMPORAL O PERMANENTE), CON PERMISO PARA REALIZAR ACTIVIDADES REMUNERADAS; VIGENTE DURANTE EL PERIODO QUE AMPARA LA LICENCIA DE ALCOHOLES (SOLO EXTRANJEROS).
- EN CASO DE REPRESENTANTE LEGAL, COPIA FOTOSTÁTICA CERTIFICADA EN ORIGINAL Y RECIENTE DE ACTA QUE LO ACREDITA COMO TAL, O EN SU CASO PODER LEGAL IGUALMENTE CERTIFICADO.
- CONSTANCIA DE ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, ASÍ COMO EN EL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES (EN CASO DE TENER EMPLEADOS).
- CONSTANCIA SANITARIA PARA EL EJERCICIO FISCAL 2018.
- CONSTANCIA DE NO ADEUDOS FISCALES EXPEDIDA POR LA OFICINA FISCAL.
- 2 FOTOGRAFÍAS DEL INTERIOR Y 2 DEL EXTERIOR DEL LOCAL QUE MUESTREN LA TOTALIDAD DEL LOCAL, INCLUYENDO LA INSTALACION SANITARIA.
- CROQUIS O PLANO EN EL QUE SEÑALE LOS NOMBRES DE LAS CALLES QUE CIRCUNDAN LA MANZANA Y EL LUGAR EN QUE SE UBIQUE EL ESTABLECIMIENTO.
- CONSTANCIA DE NO ANTECEDENTES PENALES (PERSONAS FÍSICAS).
- CONSTANCIA EXPEDIDA POR EL AYUNTAMIENTO, RESPECTO DEL USO DE LA CONSTRUCCION O EDIFICACIÓN Y LAS DISTANCIAS A QUE SE REFIERE LA FRACCIÓN XII DEL ARTÍCULO 25 DE LA LEY REGLAMENTARIA PARA ESTABLECIMIENTOS DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS.
- IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA DEL PROPIETARIO Y EN SU CASO DEL REPRESENTANTE LEGAL.
- SIEM. PARA EL EJERCICIO FISCAL 2018.

• EN CASO DE SER ACEPTADA SE DEBERÁ CUBRIR EL IMPORTE CORRESPONDIENTE AL PAGO DE DERECHOS QUE ESTABLECE LA LEY DE HACIENDA DEL ESTADO

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA FISCAL**

SE RECIBIÓ LA PRESENTE SOLICITUD EL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ CON  
TODOS LOS DOCUMENTOS SEÑALADOS EN LOS RECUADROS.

NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO  
DE ALCOHOLES

SELLO DE RECIBIDO  
C/FECHA

RESULTADO DE LA  
VERIFICACIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA DE VERIFICACIÓN: \_\_\_\_\_

NOTA: DEBERÁ ANEXAR EL FORMATO DE VERIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO FORMULADO POR ESA OFICINA FISCAL.

NOMBRE Y FIRMA DEL  
VERIFICADOR DE LA OFICINA FISCAL

Vo.Bo.  
NOMBRE Y FIRMA DEL  
JEFE DE LA OFICINA FISCAL

**DOCUMENTOS QUE ANEXO A LA SOLICITUD  
PARA ESTABLECIMIENTOS INICIALES O CON CAMBIOS**

- COPIA FOTOSTÁTICA CERTIFICADA EN ORIGINAL Y RECIENTE DEL ACTA CONSTITUTIVA (PERSONA MORAL).
- DOCUMENTO QUE ACREDITE SU LEGAL ESTANCIA EN EL PAÍS (TARJETA DE RESIDENCIA TEMPORAL O PERMANENTE), CON PERMISO PARA REALIZAR ACTIVIDADES REMUNERADAS; VIGENTE DURANTE EL PERIODO QUE AMPARA LA LICENCIA DE ALCOHOLES (SOLO EXTRANJEROS).
- EN CASO DE REPRESENTANTE LEGAL, COPIA FOTOSTÁTICA CERTIFICADA EN ORIGINAL Y RECIENTE DE ACTA QUE LO ACREDITA COMO TAL, O EN SU CASO PODER LEGAL IGUALMENTE CERTIFICADO.
- CONSTANCIA DE ESTAR INSCRITO EN EL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, ASÍ COMO EN EL REGISTRO ESTATAL DE CONTRIBUYENTES (EN CASO DE TENER EMPLEADOS).
- CONSTANCIA SANITARIA PARA EL EJERCICIO FISCAL 2018.
- CONSTANCIA DE NO ADEUDOS FISCALES EXPEDIDA POR LA OFICINA FISCAL.
- 2 FOTOGRAFÍAS DEL INTERIOR Y 2 DEL EXTERIOR DEL LOCAL QUE MUESTREN LA TOTALIDAD DEL LOCAL, INCLUYENDO LA INSTALACION SANITARIA.
- CROQUIS O PLANO EN EL QUE SEÑALE LOS NOMBRES DE LAS CALLES QUE CIRCUNDAN LA MANZANA Y EL LUGAR EN QUE SE UBIQUE EL ESTABLECIMIENTO.
- CONSTANCIA DE NO ANTECEDENTES PENALES (PERSONAS FÍSICAS).
- CONSTANCIA EXPEDIDA POR EL AYUNTAMIENTO, RESPECTO DEL USO DE LA CONSTRUCCION O EDIFICACIÓN Y LAS DISTANCIAS A QUE SE REFIERE LA FRACCIÓN XII DEL ARTÍCULO 25 DE LA LEY REGLAMENTARIA PARA ESTABLECIMIENTOS DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS.
- IDENTIFICACIÓN CON FOTOGRAFÍA DEL PROPIETARIO Y EN SU CASO DEL REPRESENTANTE LEGAL.
- SIEM. PARA EL EJERCICIO FISCAL 2018.

• EN CASO DE SER ACEPTADA SE DEBERÁ CUBRIR EL IMPORTE CORRESPONDIENTE AL PAGO DE DERECHOS QUE ESTABLECE LA LEY DE HACIENDA DEL ESTADO

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA FISCAL**

SE RECIBIÓ LA PRESENTE SOLICITUD EL \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ CON  
TODOS LOS DOCUMENTOS SEÑALADOS EN LOS RECUADROS.

NOMBRE Y FIRMA DEL ENCARGADO  
DE ALCOHOLES

SELLO DE RECIBIDO  
C/FECHA

RESULTADO DE LA  
VERIFICACIÓN: \_\_\_\_\_

FECHA DE VERIFICACIÓN: \_\_\_\_\_

NOTA: DEBERÁ ANEXAR EL FORMATO DE VERIFICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO FORMULADO POR ESA OFICINA FISCAL.

NOMBRE Y FIRMA DEL  
VERIFICADOR DE LA OFICINA FISCAL

Vo.Bo.  
NOMBRE Y FIRMA DEL  
JEFE DE LA OFICINA FISCAL