



SOLICITUD PARA EL PAGO DE LICENCIA DE BEBIDAS ALCOHOLICAS 2017

Núm. Solicitud [] [] [] [] [] []

Núm. Licencia: [] [] [] [] [] []

CD. _____, TAM; A _____ DE _____ DEL 20__

CERTIFICACIÓN DE LA CAJA RECEPTORA

C. JEFE DE LA OFICINA FISCAL

CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 25 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 ELECTRÓNICO: _____

BAJO MI ESTRICTA RESPONSABILIDAD DECLARO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA SOLICITUD SON REALES Y QUE EL ESTABLECIMIENTO DE REFERENCIA NO PRESENTA CAMBIOS EN EL DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO NI EN EL GIRO COMERCIAL.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

FORMATO DE DISTRIBUCION GRATUITA, SE PRESENTA EN ORIGINAL Y COPIA. EL FORMATO DEBERA SER LLENADO EN SU TOTALIDAD. DURANTE LOS MESES DE ENERO Y FEBRERO DEL 2016, EL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL, DEBERA REALIZAR EL PAGO DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO PARA ESTABLECIMIENTOS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, ASI COMO PRESENTAR LA DOCUMENTACION PARA LA IMPRESION DE DICHA LICENCIA EN OFICINA FISCAL.

▲ ▲ ▲



SOLICITUD PARA EL PAGO DE LICENCIA DE BEBIDAS ALCOHOLICAS 2017

Núm. Solicitud [] [] [] [] [] []

Núm. Licencia: [] [] [] [] [] []

CD. _____, TAM; A _____ DE _____ DEL 20__

CERTIFICACIÓN DE LA CAJA RECEPTORA

C. JEFE DE LA OFICINA FISCAL

CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 25 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 ELECTRÓNICO: _____

BAJO MI ESTRICTA RESPONSABILIDAD DECLARO QUE LOS DATOS PROPORCIONADOS EN ESTA SOLICITUD SON REALES Y QUE EL ESTABLECIMIENTO DE REFERENCIA NO PRESENTA CAMBIOS EN EL DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO NI EN EL GIRO COMERCIAL.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL

FORMATO DE DISTRIBUCION GRATUITA, SE PRESENTA EN ORIGINAL Y COPIA. EL FORMATO DEBERA SER LLENADO EN SU TOTALIDAD. DURANTE LOS MESES DE ENERO Y FEBRERO DEL 2016, EL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL, DEBERA REALIZAR EL PAGO DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO PARA ESTABLECIMIENTOS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS, ASI COMO PRESENTAR LA DOCUMENTACION PARA REALIZAR LA IMPRESION DE DICHA LICENCIA EN OFICINA FISCAL.

▲ ▲ ▲