

SOLICITUD DE EXPEDICIÓN DE LICENCIA DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS 2026
PARA ESTABLECIMIENTOS INICIALES O CON MODIFICACIÓN AL REGISTRO

N° DE SOLICITUD:

N° DE LICENCIA:

- TRÁMITE INICIAL (1ERA VEZ)
CAMBIO DE GIRO
CAMBIO DE DOMICILIO
CORRECCIÓN AL REGISTRO
CAMBIO DE PROPIETARIO
BAJA: () DEFUNCIÓN () SUSPENSIÓN DE ACTIVIDADES

CD. , TAM A DE DE

C. JEFE DE LA OFICINA FISCAL.

CON EL FIN DE DAR CUMPLIMIENTO A LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 30 DE LA LEY PARA LA OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS, ME PERMITO PROPORCIONAR LA SIGUIENTE INFORMACIÓN.

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 TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO:

DOMICILIO ALTERNO: (PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES)

CALLE:

ENTRE LAS CALLES DE Y CALLE

No. INTERIOR No. EXTERIOR COLONIA

LOCALIDAD MUNICIPIO TELÉFONO

CORREO ELECTRÓNICO:

CROQUIS DE UBICACIÓN: SEÑALE LAS CALLES QUE RODEAN LA MANZANA Y LA UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO EN EL CUADRO SOMBREADO (SOLO PARA TRÁMITE INICIAL, CAMBIO DE DOMICILIO Y/O CAMBIO DE GIRO)

Grid of 9 squares for location croquis, with the center square shaded.



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 CIEN 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, SON APLICABLES A LOS SIGUIENTES GIROS: AGENCIA DISTRIBUIDORA, ALMACÉN, BAR, BILLAR O BOLICHE, CENTRO NOCTURNO, CANTINA, CENTRO DE ESPECTÁCULOS, CERVECERÍA, ENVASADORA, DEPÓSITO, FÁBRICA, MICROFÁBRICA Y LICORERÍA.
NOTA 2: EL ESTABLECIMIENTO PUEDE ESTAR UBICADO EN UNA ZONA RESIDENCIAL, SIEMPRE QUE SE TRATE DEL ÁREA COMERCIAL DE DICHA ZONA, SIN PERJUICIO DE LO ESTABLECIDO EN EL ART. 30 FRAC XII DE LA LEY PARA LA OPERACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DE ESTABLECIMIENTOS DE BEBIDAS ALCOHOLICAS PARA EL ESTADO DE TAMAULIPAS.

NOMBRE Y FIRMA DEL PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL

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

- ☐
- COPIA DEL AVISO DE APERTURA O MODIFICACIÓN Y DE LA INSCRIPCIÓN EN EL RFC.
- ☐
- ALTA DE NÓMINAS O DECLARATORIA DE NO CONTAR CON EMPLEADOS EMITIDA POR LA OFICINA FISCAL.
- ☐
- COPIA Y ORIGINAL PARA COTEJO DE CONSTANCIA SANITARIA.
- ☐
- ORIGINAL CONSTANCIA DE CUMPLIMIENTO DE OBLIGACIONES FISCALES, EXPEDIDA POR LA OFICINA FISCAL DEL MUNICIPIO QUE CORRESPONDA.
- ☐
- ORIGINAL DE CONSTANCIA EXPEDIDA POR EL AYUNTAMIENTO, DEL CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS DE USO DE SUELO (ANUENCIA MUNICIPAL).
- ☐
- COPIA Y ORIGINAL PARA COTEJO DEL SIEM (SISTEMA DE INFORMACIÓN EMPRESARIAL MEXICANO).
- ☐
- EN CASO DE PERSONA MORAL, COPIA CERTIFICADA Y COPIA SIMPLE PARA COTEJO DEL ACTA CONSTITUTIVA.
- ☐
- TRÁMITE POR UN TERCERO, ANEXAR IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE Y CARTA PODER NOTARIADA ACTUALIZADA, OTORGADA POR EL PROPIETARIO.
- ☐
- COPIA Y ORIGINAL PARA COTEJO DE IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE.
- ☐
- COPIA Y ORIGINAL PARA COTEJO DE ESCRITURAS DEL ESTABLECIMIENTO O EN SU CASO CONTRATO DE ARRENDAMIENTO SIMPLE CON FIRMA DE ARRENDADOR, ARRENDATARIO Y 2 TESTIGOS.
- ☐
- ORIGINAL ESCRITO CELEBRADO Y/O RATIFICADO ANTE NOTARIO PÚBLICO MEDIANTE EL CUAL SE MANIFIESTE LA VOLUNTAD DE RESPONSABILIDAD SOLIDARIA DE UN TERCERO DESIGNADO POR EL SOLICITANTE AL RESPECTO DEL ART. 76 DE LA LOFEBA.
- ☐
- PROPIETARIO EXTRANJERO, DOCUMENTO QUE ACREDITE SU LEGAL ESTANCIA EN EL PAÍS Y AUTORIZACIÓN POR LA SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN.
- ☐
- ORIGINAL LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO O EN SU CASO, DENUNCIA DE EXTRAVÍO ANTE LA AGENCIA DEL MINISTERIO PÚBLICO (ÚNICAMENTE PARA TRÁMITE DE BAJA DE LICENCIA)
- ☐
- OTROS: _____

TODA LA DOCUMENTACIÓN DEBE ESTAR VIGENTE AL MOMENTO DE ENTREGARSE EN LA OFICINA FISCAL

- 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 O POR LA DIRECCIÓN DE OFICINAS FISCALES Y ESTABLECIMIENTO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS, SI SE REQUIERE.

NOMBRE Y FIRMA DEL
VERIFICADOR

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