

C. RODRIGO JARQUIN SANTOS
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL
DEL MUNICIPIO DE SANTA CRUZ AMILPAS.
PRESENTE

At'n Regisduria de Hacienda Municipal

El (la) que suscribe _____ con Registro Federal de Contribuyentes número _____ con domicilio fiscal para oír y recibir todo tipo de notificaciones en la casa marcada con el número: _____ de la Calle: _____ en la Colonia: _____ del Municipio de : _____

solicito ante usted permiso para:

- INICIO DE OPERACIONES
- CONTINUACION DE OPERACIONES
- CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL

AÑO _____

Con giro de _____, mi negocio Permanecerá abierto al público en general, el cual se ubicara en el domicilio: _____ Número telefónico: _____ en Horario de : _____ hrs, a _____ hrs, los días _____ a _____. Lo anterior con la finalidad de dar cumplimiento a lo establecido en la ley municipal vigente para el Estado de Oaxaca.

Santa Cruz Amilpas, Centro Oax., a _____ del mes de _____ del año _____

ATENTAMENTE

C. _____
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE

ANEXO AL PRESENTE:

- 1.-EXHIBIR ORIGINAL Y ANEXAR COPIA DEL REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES, ASÍ MISMO DEL ALTA DEL ESTABLECIMIENTO ANTE LA SHCP.
- 2.-CROQUIS DE LOCALIZACION DEL ESTABLECIMIENTO.
- 3.-COPIA DEL PAGO PREDIAL ACTUALIZADO
- 4.-COPIA DEL ACTA CONSTITUTIVA EN CASO DE PERSONA MORAL.
- 5.-COPIA DEL PAGO DEL AGUA POTABLE ACTUALIZADO DEL INMUEBLE
- 6.-CONSTANCIA DE USO DE SUELO DEL ESTABLECIMIENTO
- 7.- EXHIBIR ORIGINAL Y ANEXAR COPIA DE LA LICENCIA SANITARIA
- 8.-COPIA DE LA CREDENCIAL DE ELECTOR DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO

NOTA: LA RECEPCION DE LA PRESENTE NO REPRESENTA SU AUTORIZACION
ESTE PERMISO SE EXPEDIRÁ POR ESTABLECIMIENTO Y POR GIRO