



Municipio de Ixtlahuacán, Colima

Formato Único para la Apertura de Empresas



Obtención de la Licencia de Comercial

Instructivo de Llenado. Llene los espacios donde se indique cada información solicitada.

Fecha de solicitud: ____/____/____ folio de solicitud: _____ Hora: _____
 Día mes año

Fecha de respuesta: ____/____/____ Horario: _____
 Día mes año

A. DATOS DEL SOLICITANTE

_____/_____/_____
 Apellido Paterno Apellido Materno Nombre(s)

_____/_____
 Domicilio Particular del Solicitante CURP

_____/_____
 Teléfono (particular, oficina, celular) Correo Electrónico

B. SOLO PERSONA MORAL

_____/_____
 Nombre del Representante Legal Teléfono (Particular, Oficina, Celular)

C. DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

_____/_____/_____/_____
 Calle No. (Ext.-int.-letra) colonia o fracc. C. postal

_____/_____/_____
 Delegación / localidad entre la calle y la calle

_____/_____
 Clave Catastral RFC (Registro Federal de Contribuyentes)

D. DATOS DEL GIRO

Giro Solicitado: _____
 Denominación Comercial _____
 Tipo de Establecimiento _____

E. INVERSION Y EMPLEO

Inversión Estimada del Negocio: _____ Generación de Empleos: _____