

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMIT E:	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICI O:	<input type="checkbox"/>
REPOSICIÓN DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO PERMANENTE COMERCIAL, INDUSTRIAL Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS					
DESCRIPCIÓN:		Código de la Cédula			
Acto administrativo por el cual la autoridad una vez cumplidos los requisitos establecidos emite la reposición de la Licencia de Funcionamiento en caso de extravío, deterioro, o cuando el espacio para refrendo sea insuficiente.					
FUNDAMENTO LEGAL:		Artículo 159 del Código Financiero del Estado de México y Municipios. Artículo 21 fracción IV, y 67 de la Ley de Competitividad y Ordenamiento Comercial del Estado de México y artículo 133 del Bando Municipal de Chapultepec, Estado de México 2024.			
DOCUMENTO A OBTENER:		Reposición de Licencia de Funcionamiento Permanente Comercial, Industrial y/o Prestación de Servicios.		VIGENCIA DEL DOCUMENTO O A OBTENER:	Permanente con refrendo anual.
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:		SI	NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	N/A
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:		Cuando se extravió la Licencia de Funcionamiento y se acredite con el acta de extravío correspondiente, o por deterioro, o cuando el espacio para refrendo sea insuficiente.			
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA		Si.			
REQUISITOS:		ORIGINAL anotar la palabra SI o NO	COPIAS anotar con número la cantidad de copias	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO.	
PERSONAS FÍSICAS					
1. Formato Único de Apertura.		Si		Artículo 2 fracción XXI de la Ley de Competitividad y Ordenamiento Comercial del Estado de México, artículo 31 Fracción I, 48 Fracciones IX, XVI, 86, 88, 89, 90, 93, 161, y 162 Fracción V, VI, de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México..	
2. Identificación oficial de la persona que realiza el trámite.		Si	1		
3. Documento que acredite la propiedad o posesión del inmueble e identificación de los involucrados.		Si	1		
4. Acta de robo o extravío de la Licencia de Funcionamiento (en caso de robo o extravío).		Si	1		
5. Comprobante del pago de derechos.		Si	1		
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS					
1. Formato Único de Apertura.		Si		Artículo 2 fracción XXI de la Ley de Competitividad y Ordenamiento Comercial del Estado de México, artículo 31 Fracción I, 48 Fracciones IX, XVI, 86, 88, 89, 90, 93, 161, y 162 Fracción V, VI, de la Ley Orgánica Municipal del Estado de México..	
2. Identificación oficial de la persona que realiza el trámite.		Si	1		
3. Documento que acredite la personalidad del representante legal.		Si	1		
4. Documento que acredite la propiedad o posesión del inmueble e identificación de los involucrados.		Si	1		
5. Acta de robo o extravío de la Licencia de Funcionamiento (en caso de robo o extravío).		Si	1		
6. Comprobante del pago de derechos.		Si	1		
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
N/A		N/A	N/A	N/A	
PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO		Acudir a la oficina de la Dirección de Desarrollo Económico y Turismo para dar inicio al trámite y vinculación con el empleador.			
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA		3 días.			
COSTO:		Equivalente al valor de 2 Unidades de Medida y Actualización vigente		N/A	
FORMA DE PAGO:		EFFECTIVO	<input checked="" type="checkbox"/>	TARJETA DE CRÉDITO	N/A
				TARJETA DE DÉBITO	<input checked="" type="checkbox"/>
				EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	N/A



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



ESTADO DE
MÉXICO
El poder de servir



AYUNTAMIENTO DE
CHAPULTEPEC
MUNICIPIO LIMPIO, ORDENADO Y EN PAZ
2022 - 2024

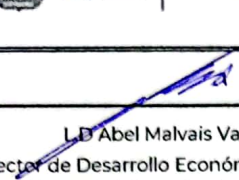
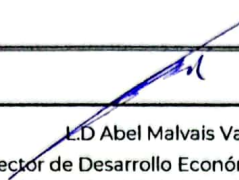
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	Tesorería Municipal.
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	Contar con los requisitos que establece la normatividad aplicable.
APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:			
Dirección de Desarrollo Económico y Turismo		Fomento al empleo			
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		L.D. Abel Malvais Valdés			
DOMICILIO:	CALL E:	Av. Libertad esquina Constituyentes	NO. INT. Y EXT.:	S/N	
COLONIA:	Del Campesino		MUNICIPIO:	Chapultepec	
C.P.:	52240	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a viernes de 9:00 a 17:00 horas.		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
722	263 08 55	N/A	N/A	malvais_1424@hotmail.com	
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO					
OFICINA:	N/A				
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A				
DOMICILIO:	CALL E:	N/A	NO. INT. Y EXT.:	N/A	
COLONIA:	N/A		MUNICIPIO:	N/A	
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	N/A		
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:	CORREO ELECTRÓNICO:	
N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	
FORMATO(S) DESCARGABLES	Si, el Formato de Único de Apertura, que se deberá llenar con letra legible, tinta azul y con mayúsculas.				
INFORMACIÓN ADICIONAL					
PREGUNTA FRECUENTE 1:	¿Puedo tramitar la reposición de licencia si no se ha pagado el refrendo desde hace años?				
RESPUESTA:	Sí, mientras no exceda de 2 años del último refrendo de la Licencia de Funcionamiento.				
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿En dónde puedo levantar el acta de extravío de la licencia de funcionamiento?				
RESPUESTA:	Ingresando a la página oficial de la Fiscalía General de Justicia del Estado de México o acudiendo a un módulo de Denuncia Expres.				
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿En qué casos es recomendable realizar reposición de licencia de funcionamiento?				
RESPUESTA:	En caso de extravío, deterioro o cuando el espacio para refrendo sea insuficiente.				
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS					

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
----------	--------------	-------------------------



AYUNTAMIENTO DE
CHAPULTEPEC
MUNICIPIO LIMPIO, ORDENADO Y EN PAZ
2022 - 2024

 <hr/> LD Abel Malvais Valdés Director de Desarrollo Económico y Turismo	 <hr/> LD Abel Malvais Valdés Director de Desarrollo Económico y Turismo	14/08/2024
---	---	------------



**DESARROLLO
ECONÓMICO
Y TURISMO**



**DESARROLLO
ECONÓMICO
Y TURISMO**



FORMATO ÚNICO DE APERTURA

TRÁMITE SOLICITADO

<input type="checkbox"/> ALTA	<input type="checkbox"/> REFRENDO	<input type="checkbox"/> REPOSICIÓN
<input type="checkbox"/> BAJA	<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DEL GIRO COMERCIAL	<input type="checkbox"/> PERMISO DE FUNCIONAMIENTO
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE DOMICILIO	<input type="checkbox"/> CAMBIO DE DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFICAR) _____
<input type="checkbox"/> MODIFICACIÓN DE SUPERFICIE	<input type="checkbox"/> DICTAMEN DE GIRO	FECHA: _____
<input type="checkbox"/> CAMBIO DE PROPIETARIO		

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE DEL TITULAR O RAZÓN SOCIAL (PERSONAS JURÍDICAS COLECTIVAS)		REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	
DOMICILIO	ENTRE LAS CALLES DE	BARRIO/COLONIA/DELEGACIÓN	
NO. EXTERIOR E INTERIOR	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
NOMBRE DEL APODERADO LEGAL (EN CASO DE SER PERSONAS JURÍDICAS COLECTIVAS)			

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE O DENOMINACIÓN COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO SUJETO A TRÁMITE			
GIRO COMERCIAL SOLICITADO			
DOMICILIO	ENTRE LAS CALLES DE	BARRIO/COLONIA/DELEGACIÓN	
NO. EXTERIOR E INTERIOR	CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	CLAVE CATASTRAL
SUPERFICIE TOTAL DEL PREDIO	SUPERFICIE CONSTRUIDA	SUPERFICIE TOTAL OCUPADA POR EL ESTABLECIMIENTO	NO. DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO

DATOS ESTADÍSTICOS

FECHA DE INICIO DE OPERACIONES		TOTAL DE NUMERO DE EMPLEADOS	MUJERES
MONTO APROXIMADO DE LA INVERSIÓN REALIZADA			HOMBRES
ORIGEN DE LA INVERSIÓN	NACIONAL	SECTOR	DISCAPACITADOS
	EXTRANJERA		<input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> SERVICIOS <input type="checkbox"/> OFICINAS
<p>NOTA: LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA PARA EL ANTERIOR APARTADO, SERÁ ÚNICAMENTE PARA FINES ESTADÍSTICOS MUNICIPALES</p>			

DOCUMENTACIÓN ANEXA

<input type="checkbox"/> INE/ACTA CONSTITUTIVA DE LA EMPRESA	<input type="checkbox"/> RFC	<input type="checkbox"/> AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL SECTOR SALUD
<input type="checkbox"/> LICENCIA DE USO DE SUELO O DICTAMEN DE COMPATIBILIDAD DE USO DE SUELO	<input type="checkbox"/> EVALUACIÓN TÉCNICA DE FACTIBILIDAD DE IMPACTO SANITARIO	<input type="checkbox"/> FACTIBILIDAD DE LA DIRECCIÓN DEL AGUA
<input type="checkbox"/> DICTAMEN O VISTO BUENO DE PROTECCIÓN CIVIL	<input type="checkbox"/> FOTOGRAFÍAS	<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFICAR) _____
<input type="checkbox"/> ESCRITURA, CONTRATO DE ARRENDAMIENTO, COMODATO U OTRO		

ANUNCIO PUBLICITARIO

EN CASO DE FALSEAR LA INFORMACIÓN CORRESPONDIENTE A LOS ANUNCIOS PUBLICITARIOS, SERÁ ACREEDOR A LAS MULTAS Y SANCIONES CONTEMPLADAS POR LA NORMATIVIDAD VIGENTE

CANTIDAD:	TIPO(S):	LEYENDA(S):
DIMENSIONES:		
LEYENDA(S) DEL (LOS) ANUNCIO(S):		LUGAR DE INSTALACIÓN DEL (LOS) ANUNCIO(S):

DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO Y TURISMO

FECHA Y HORA DE RECEPCIÓN DEL TRÁMITE

--

FECHA Y HORA DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE

--

NOMBRE DEL TITULAR O RAZÓN SOCIAL:	SELLO INSTITUCIONAL
GIRO SOLICITADO:	



