



# FORMATO ÚNICO PARA SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS (SARE)

## PARA LA OBTENCIÓN DE LICENCIA/AVISO DE FUNCIONAMIENTO



|                  |   |   |           |  |
|------------------|---|---|-----------|--|
| FECHA DE INGRESO |   |   | FOLIO NO. |  |
| D                | M | A |           |  |

Como lo dispone el artículo 6° párrafo segundo, fracción II de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; 1°, 2°, 3° fracción I, 23 fracciones II, III y IV, 24, 26, 27 y 71 fracción III, incisos f) y g) de la Ley de Transparencia y Acceso a la Información Pública del Estado de Aguascalientes, se hace del conocimiento del solicitante que sus datos personales contenidos en el Sistema de Apertura Rápida de Empresas, serán tratados para procesar su solicitud y conocidos por las dependencias Estatales y Municipales correspondientes en el ejercicio de sus funciones, cuya finalidad es expedir la Constancia de Alineamiento y Compatibilidad Urbanística, Número Oficial (en caso de no contar con el), Licencia de Funcionamiento y otros trámites relacionados. Asimismo se le informa que sus datos personales no podrán ser difundidos salvo que otorgue su consentimiento expreso por escrito o por un medio de autenticidad similar.

### INFORMACIÓN PERSONAS FÍSICAS

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DOMICILIO PARTICULAR: \_\_\_\_\_ NO. EXT.: \_\_\_\_\_ NO. INT.: \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

### INFORMACIÓN PERSONAS MORALES

NOMBRE DE LA EMPRESA: \_\_\_\_\_ FECHA DE CONSTITUCIÓN: \_\_\_\_\_ D \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ A \_\_\_\_\_

RFC: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

#### DATOS REPRESENTANTE LEGAL

NOMBRE: \_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_ CURP: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ NO. EXT.: \_\_\_\_\_ NO. INT.: \_\_\_\_\_

COLONIA: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ C.P.: \_\_\_\_\_

ESTADO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_ EMAIL: \_\_\_\_\_

### UBICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE COMERCIAL: \_\_\_\_\_ HORARIO DE TRABAJO: \_\_\_\_\_

DOMICILIO: \_\_\_\_\_ NO. EXT.: \_\_\_\_\_ NO. INT.: \_\_\_\_\_ COLONIA: \_\_\_\_\_

ENTRE LAS CALLES: \_\_\_\_\_

LOCALIDAD: \_\_\_\_\_ MUNICIPIO: \_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_

USO ACTUAL: \_\_\_\_\_ GIRO SCIAN (USO ESPECIFICO PROPUESTO): \_\_\_\_\_

CUENTA CATASTRAL: [ ] MANZANA: \_\_\_\_\_ LOTE: \_\_\_\_\_ DISTANCIA A ESQUINA MAS CERCANA: \_\_\_\_\_ m

CAJONES DE ESTACIONAMIENTO: \_\_\_\_\_ MONTO DE LA INVERSIÓN O CAPITAL SOCIAL (M.N.): \_\_\_\_\_ PERSONAL OCUPADO(PO): \_\_\_\_\_

SERVICIOS EXISTENTES:  AGUA  DRENAJE  ALUMBRADO  TELÉFONO  PAVIMENTO  BANQUETA  INTERNET  ELECTRIFICACIÓN OTRO: \_\_\_\_\_

#### CROQUIS

Acotaciones en metros, identificando las calles que limitan la manzana, usos de predios colindantes (Si requiere, dibuje croquis al reverso o en anexo.)

N

O
E

**DIMENSIONES DEL ESTABLECIMIENTO**

FRENTE: \_\_\_\_\_ m CUENTA PREDIAL: \_\_\_\_\_

FONDO: \_\_\_\_\_ m [ ]

**COSTADO:** SUPERFICIE:

DERECHO: \_\_\_\_\_ m DEL TERRENO: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

IZQUIERDO: \_\_\_\_\_ m DEL LOCAL: \_\_\_\_\_ m<sup>2</sup>

S

O
E

TRAMITE ADICIONAL:  INSCRIPCIÓN SIEM  AFILIACIÓN A CÁMARA  INSCRIPCIÓN AL PADRÓN DE IMPUESTOS SOBRE NOMINA  OTRO \_\_\_\_\_

MANIFIESTO BAJO FORMAL PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD SON CIERTOS Y VERIFICABLES EN CUALQUIER MOMENTO POR LAS AUTORIDADES COMPETENTES.

LUGAR Y FECHA: \_\_\_\_\_ FIRMA SOLICITANTE \_\_\_\_\_ SUGERENCIAS Y/O ACLARACIONES \_\_\_\_\_

449.153.27.00 Instituto Estatal de Gestión Empresarial y Mejora Regulatoria

Documentos que recibe el Ciudadano: Constancia de Alineamiento y Compatibilidad Urbanística y Número Oficial (en caso de no contar con ellos); Licencia de Funcionamiento.

Aguascalientes, Estado Líder en facilidades para hacer negocios con estándares internacionales

Formato coordinado por el Instituto Estatal de Gestión Empresarial y Mejora Regulatoria conjuntamente con las dependencias estatales y municipales involucradas de los 11 municipios del estado.

Formato de Libre Reproducción en hoja blanca, tamaño carta y papel bond

**CUESTIONARIO DE INFORMACIÓN BÁSICA AMBIENTAL**

COLINDANCIAS DEL PREDIO:  HABITACIONAL  COMERCIOS Y SERVICIOS  LOTE BALDÍO  INDUSTRIAL

EQUIPO, MOBILIARIO Y MAQUINARIA NECESARIO PARA DESARROLLAR LA ACTIVIDAD (características y cantidad de la misma):

MATERIAS PRIMAS, MATERIALES Y PRODUCTOS UTILIZADOS EN EL DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD (anexar características):

COMBUSTIBLES:  GAS L.P.  GASOLINA  DIÉSEL  LEÑA  CARBÓN  COMBUSTÓLEO  GAS NATURAL  OTRO: \_\_\_\_\_

AGUA RESIDUAL:  NO  SI (especificar tipos) TIPOS:  SANITARIOS Y SERVICIOS  PROCESO  OTRO: \_\_\_\_\_

RESIDUOS GENERADOS: *LÍQUIDOS:*  ACEITES  SOLVENTES *SÓLIDOS:*  ESTOPAS  PAPEL  LLANTAS  CARTÓN  RESIDUOS HOSPITALARIOS  
 GRASAS  QUÍMICOS  ASERRÍN  CHATARRA  LODOS  PLÁSTICOS  BASURA DE LIMPIEZA  
 MADERA  VIDRIO  ESCOMBRO

MANEJO Y DISPOSICIÓN FINAL DE LOS RESIDUOS ARRIBA MENCIONADOS:

LÍQUIDOS:  DRENAJE  OTRO: \_\_\_\_\_ SÓLIDOS:  CONTENEDOR  RELLENOS SANITARIO  REUSO O RECICLAJE

RUIDO:  COMPRESORES  MOTORES  CIZALLAS  TALADRO  RAUTER  SIERRA DE BANCO  CANTEADORA  PULIDORA  TORNO  
 COMPRESOR DE REFRIGERADOR  SIERRA DE MANO  OTRO (especificar): \_\_\_\_\_

ELEMENTOS DE RIESGO: (La actividad a desarrollar se encuentra cerca de)  FALLA O FRACTURA GEOLÓGICA (a menos de 30M)  CAUCE DE UN RÍO O ZONA INUNDABLE (500M)  ESCUELAS (500M)  
 DUCTO DE PEMEX, GASOLINERA O GASERA (500M)  HOSPITALES (500M)  VÍAS DE FERROCARRIL (500M)  NINGUNA DE LAS ANTERIORES

**GUÍA DE LLENADO**

**INFORMACIÓN PERSONAS FÍSICAS:** Es únicamente para aquellos ciudadanos que emprenden una empresa, institución u organización empleando su nombre propio, por lo tanto la información que debe proporcionarse es la referente a la persona que se declare como propietaria. Anote su RFC en caso de contar con él. Posteriormente pasar a la sección de UBICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO.

**INFORMACIÓN PERSONAS MORALES:** Es únicamente para aquellas empresas, instituciones u organizaciones que están constituidas legalmente con base en la Ley General de Sociedades Mercantiles, por ejemplo Grupo López S.A..

**UBICACIÓN Y DATOS GENERALES DEL ESTABLECIMIENTO**

**NOMBRE COMERCIAL:** Es el nombre con el cual se conocerá la empresa, institución u organización, ejemplo "Abarrotes La Esquinita". (En caso de contar con él).

**DATOS DE DOMICILIO:** Hace referencia al domicilio del negocio, empresa, institución u organización, que en ocasiones pudiera ser el mismo de la dirección del dueño del establecimiento en el caso de personas Físicas.

**USO ACTUAL:** En este apartado se debe especificar la actividad que actualmente se desarrolla en el lugar.

**GIRO SCIAN (USO ESPECÍFICO PROPUESTO):** Señalar el giro al cual se dedicara el negocio, empresa, institución u organización, puede solicitar información sobre el Catálogo de Giros de Actividades Económicas en cualquier Modulo SARE o consultarlo directamente en <http://www.ags.gob.mx/servicios2/sare/default.aspx>. En caso de no tener acceso a dicho clasificador, favor de proporcionar una descripción breve sobre la actividad que se realizará, por ejemplo: Venta de ropa de bebe.

**CUENTA CATASTRAL, CUENTA PREDIAL, MANZANA, LOTE:** La información referente a estos campos puede ser consultada en el **Recibo Predial**.

- Su cuenta predial se compone de una letra y 6 números, la letra puede ser "U" o "R".
- Su cuenta Catastral se compone de 17 números.

**PERSONAL OCUPADO (PO):** En este apartado deberá especificarse el número de personas que trabajaran en el negocio, por ejemplo: si el negocio solo será atendido por el propietario, entonces deberá especificarse 1 persona, en caso de que sea el propietario y 2 ayudantes, entonces deberá especificarse 3 personas. Esta información es únicamente para fines estadísticos.

SOLICITUD DE FACTIBILIDAD DE SUMINISTRO DE AGUA / PERMISO PARA DESCARGA DE AGUA RESIDUAL A LA RED DE DRENAJE MUNICIPAL. COMISIÓN DE AGUA POTABLE, ALCANTARILLADO Y SANEAMIENTO

|  |   |
|--|---|
| CANTIDAD DE AGUA A UTILIZAR (m <sup>3</sup> ANUAL) | <p style="text-align: right; margin: 0;"><b>CROQUIS DEL SITIO DE CONEXIÓN DE DESCARGA, E INDIQUE EL VOLUMEN DE DESCARGA EN m<sup>3</sup> MENSUALES (APROX).</b><br/>Acotaciones en metros</p> <div style="border: 1px solid black; height: 200px; margin: 5px 0; position: relative;"> <span style="position: absolute; top: 0; right: 0;">N</span> <span style="position: absolute; bottom: 0; right: 0;">E</span> <span style="position: absolute; left: 0; bottom: 0;">S</span> <span style="position: absolute; left: 0; top: 50%; transform: translateY(-50%);">O</span> </div> <p style="text-align: center; margin: 5px 0;">SI REQUIERE, DIBUJE CROQUIS AL REVERSO O EN ANEXO.</p> |
| ACTIVIDAD NO.                                      |   |
| CARACTERÍSTICAS DE LA DESCARGA                     |   |
| MENCIONE CUALES SERÁN LOS PICOS DE DICHA DESCARGA  |   |

LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN

| PERITO       | PERITOS ESPECIALIZADOS     |                            |
|--------------|----------------------------|----------------------------|
| NOMBRE       | NOMBRE                     | NOMBRE                     |
| NO. REGISTRO | NO. REG. DE OBRAS PÚBLICAS | NO. REG. DE OBRAS PÚBLICAS |
| FIRMA        | FIRMA                      | FIRMA                      |

**DATOS DEL PREDIO**

|                                  |   |  |
|----------------------------------|---|--|
| NO. DE CTA. DE SERVICIO DE AGUA: | <p style="text-align: center; margin: 0;"><b>TIPO DE OBRA</b></p> <input type="checkbox"/> BARDEO<br><input type="checkbox"/> CONSTRUCCIÓN NUEVA<br><input type="checkbox"/> REPARACIÓN<br><input type="checkbox"/> REMODELACIÓN<br><input type="checkbox"/> DEMOLICIÓN<br><input type="checkbox"/> AMPLIACIÓN<br>NO. DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO _____<br>EN CASO DE CONDOMINIO:<br>SUP. USO EXCLUSIVO _____<br>SUP. USO COMÚN _____ | <p style="text-align: center; margin: 0;"><b>SUPERFICIE A CONSTRUIR EN m<sup>2</sup></b></p> SÓTANO _____ m <sup>2</sup><br>PLANTA BAJA _____ m <sup>2</sup><br>1° NIVEL _____ m <sup>2</sup><br>2° NIVEL _____ m <sup>2</sup><br>3° NIVEL _____ m <sup>2</sup><br>4° NIVEL _____ m <sup>2</sup><br>OTROS _____ m <sup>2</sup><br>OTROS _____ m <sup>2</sup><br>TOTAL _____ m <sup>2</sup> |
| DESCRIPCIÓN DE LA CONSTRUCCIÓN   |   |  |

PERMISO DE COLOCACIÓN DE ANUNCIO

|           |          |       |
|-----------|----------|-------|
| MEDIDAS   | MATERIAL | TEXTO |
| UBICACIÓN |          |       |

Anexar memoria de cálculo y carta responsiva de perito registrado en la misma Dirección

Documentos que recibe el Ciudadano de conformidad al trámite solicitado: Constancia de Alineamiento y Compatibilidad Urbanística y Número Oficial (en caso de no contar con ellos), Factibilidad de Agua, Licencia de Construcción, Permiso de Colocación de Anuncios y Licencia de Funcionamiento.