



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE:		TRÁMITE:	<input checked="" type="checkbox"/>	SERVICIO:	
PERMISO DE FUNCIONAMIENTO COMERCIAL, INDUSTRIAL Y/O PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE BAJO IMPACTO.					
DESCRIPCIÓN:					
Acto administrativo por el cual la autoridad municipal, autoriza por 90 días naturales, al titular de la unidad económica la realización de actividades comerciales, de bajo impacto.					
FUNDAMENTO LEGAL:	Artículo 2 fracción XVI de la Ley de Competitividad y Ordenamiento Comercial del Estado de México y artículo 132 del Bando Municipal de Chapultepec, Estado de México 2023.				
DOCUMENTO A OBTENER:	Permiso de funcionamiento Comercial Industrial y/o Prestación de Servicios de Bajo Impacto.	VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER:	90 días.		
¿SE REALIZA EN LÍNEA?:	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	DIRECCIÓN WEB	N/A		
CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE:	Cuando no se solventen los requisitos necesarios para la expedición de la Licencia de Funcionamiento y se acredite que realizarán los trámites necesarios para obtenerla.				
ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA	Si.				
REQUISITOS:	ORIGINAL	COPIAS	FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO,		
PERSONAS FÍSICAS					
1. Formato Único de Apertura.	Si		Artículo 2 fracción XVI de la Ley de Competitividad y Ordenamiento Comercial del Estado de México y artículo 132 del Bando Municipal de Chapultepec, Estado de México 2023.		
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. Carta compromiso de Protección Civil y Bomberos.	Si	1			
5. 4 fotografías, 2 de la fachada y 2 del interior del negocio.	Si	1			
6. Autorización Sanitaria correspondiente emitida por el sector Salud (cuando aplique).	Si	1			
PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS					
1. Formato Único de Apertura.	Si		Artículo 2 fracción XVI de la Ley de Competitividad y Ordenamiento Comercial del Estado de México y artículo 132 del Bando Municipal de Chapultepec, Estado de México 2023.		
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. Carta compromiso de Protección Civil y Bomberos.	Si	1			
6. 4 fotografías, 2 de la fachada y 2 del interior del negocio.	Si	1			
7. Autorización Sanitaria correspondiente emitida por el sector Salud (cuando aplique).	Si	1			
INSTITUCIONES PÚBLICAS					
	N/A	N/A	N/A	N/A	
PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA	1 día.				
COSTO:	Gratuito.		Fundamento jurídico: N/A		
FORMA DE PAGO:	EFECTIVO	TARJETA DE CRÉDITO	TARJETA DE DÉBITO	EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS)	
DÓNDE PODRÁ PAGARSE:	N/A				
OTRAS ALTERNATIVAS:	N/A				
CRITERIOS DE RESOLUCIÓN DEL TRÁMITE	Contar con los requisitos que establece la normatividad aplicable.				



GOBIERNO DEL
ESTADO DE MÉXICO



AYUNTAMIENTO DE
CHAPULTEPEC
MUNICIPIO DE CHAPULTEPEC
2022-2024

EDOMÉX
DECISIONES FIRME, RESULTADOS FUERTES.

APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA	N/A
-----------------------------------	-----

DEPENDENCIA U ORGANISMO:		UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE:	
Dirección de Desarrollo Económico y Turismo.		Licencias, Permisos, y Atención Empresarial.	
TITULAR DE LA DEPENDENCIA:		Lic. Iván Pérez Valdés	
DOMICILIO:	CALLE:	NO. INT. Y EXT.:	S/N
	Av. Libertad esquina Constituyentes		
COLONIA:	Colonia Centro	MUNICIPIO:	Chapultepec, Estado de México.
C.P.:	52240	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	Lunes a viernes de 9:00 a 17:00 horas.
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:
722	263 08 55	N/A	N/A
CORREO ELECTRÓNICO:			
iva21@hotmail.com			
OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO			
OFICINA:	N/A		
NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA:	N/A		
DOMICILIO:	CALLE:	NO. INT. Y EXT.:	N/A
	N/A		
COLONIA:	N/A	MUNICIPIO:	N/A
C.P.:	N/A	HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN:	N/A
LADA:	TELÉFONOS:	EXTS.:	FAX:
N/A	N/A	N/A	N/A
CORREO ELECTRÓNICO:			
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:	¿Debo tramitar el permiso de funcionamiento antes de iniciar la actividad comercial?		
RESPUESTA:	Si		
PREGUNTA FRECUENTE 2:	¿Me pueden otorgar un Permiso de Funcionamiento si voy a tener venta de bebidas alcohólicas en botella cerrada o para el consumo inmediato?		
RESPUESTA:	No, el permiso de funcionamiento NO opera para la venta de bebidas alcohólicas en botella cerrada o al consumo inmediato.		
PREGUNTA FRECUENTE 3:	¿Acabando la vigencia del Permiso de Funcionamiento puedo tramitar otro nuevamente?		
RESPUESTA:	Si, solo se podrán tramitar hasta dos Permisos de Funcionamiento.		
TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS			
Expedición de Licencia de Funcionamiento Permanente Comercial, Industrial y/o Prestación de Servicios.			

ELABORÓ:	VISTO BUENO:	FECHA DE ACTUALIZACIÓN:
		17 de marzo de 2023.
Lic. Iván Pérez Valdés Enlace del Comité Interno de Mejora Regulatoria	Lic. Iván Pérez Valdés Director de Desarrollo Económico y Turismo	



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	CODIGO 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 <input type="checkbox"/> INDUSTRIAL <input type="checkbox"/> COMERCIAL <input type="checkbox"/> SERVICIOS <input type="checkbox"/> OFICINAS	DISCAPACITADOS
	EXTRANJERA		
NOTA: LA INFORMACIÓN PROPORCIONADA PARA EL ANTERIOR APARTADO, SERÁ ÚNICAMENTE PARA FINES ESTADÍSTICOS MUNICIPALES			

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"/> DICTAMEN O VISTO BUENO DE PROTECCIÓN CIVIL	<input type="checkbox"/> EVALUACIÓN TÉCNICA DE FACTIBILIDAD DE IMPACTO SANITARIO	
<input type="checkbox"/> ESCRITURA, CONTRATO DE ARRENDAMIENTO, COMODATO U OTRO	<input type="checkbox"/> DICTAMEN DE COMPATIBILIDAD DE USO DE SUELO	<input type="checkbox"/> FACIBILIDAD DE LA DIRECCIÓN DEL AGUA	
		<input type="checkbox"/> FOTOGRAFÍAS	
		<input type="checkbox"/> OTRO (ESPECIFICAR)	

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) ANUNCIOS:

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:	
GIRO SOLICITADO:	SELLO INSTITUCIONAL



