



DIRECCION DE COMERCIO
SOLICITUD DE CERTIFICACION PARA COMERCIANTE INFORMAL
AVE. MIGUEL HIDALGO # 4030 COL. DURANGO
TEL: 7 37 04 60

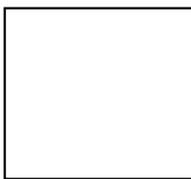
- REQUISITOS**
- 1.- UNA FOTOGRAFIA TAMAÑO INFANTIL O CREDENCIAL
 - 2.- COPIA DE IDENTIFICACION CON FOTOGRAFIA (CREDENCIAL DE ELECTOR)
 - 3.- CONSTANCIA DEL CURSO PARA MANEJO DE ALIMENTOS (SI VENDE ALIMENTOS)
 - 4.- ANALISIS CLINICOS PARA EL CASO DE MANEJO DE ALIMENTOS (SALUBRIDAD)
 - 5.- UNA FOTOGRAFIA DEL PUESTO FIJO O SEMIFIJO EN EL LUGAR QUE PRETENDE UTILIZAR.
 - 6.- 4 CARTAS DE CONFORMIDAD DE VECINOS CON CREDENCIAL DE ELECTOR
EN CASO DE SER CASA DE RENTA, CARTA DEL DUEÑO DE QUE LE RENTA EN ESE DOMICILIO
SI EL VECINO ES ALGUN NEGOCIO, LA CARTA CON SELLO DEL NEGOCIO
 - 7.- CONSTANCIA DE PROPIEDAD Y/O ARRENDAMIENTO Y/O COMODATO DEL PREDIO
 - 8.- EN CASO DE ESTAR FUERA DE ALGUNA MAQUILADORA, ESCUELA, HOSPITAL, PARQUE, CARTA AUTORIZACION
 - 9.- EFECTUAR EL PAGO DEL DERECHO PREVISTO EN EL NUMERAL 10 DE LA LEY DE INGRESOS

Revisión Vo. Bo. _____
Coordinador de Comercio Informal

Ciudad Juárez, chih., _____ de _____ del 20____

C. DIRECTOR DE COMERCIO
P R E S E N T E.-

INFORMACION PERSONAL DEL SOLICITANTE



A. PATERNO	A. MATERNO	NOMBRE (S)
CALLE	NUMERO	COLONIA
TELEFONO	FECHA DE NACIMIENTO	

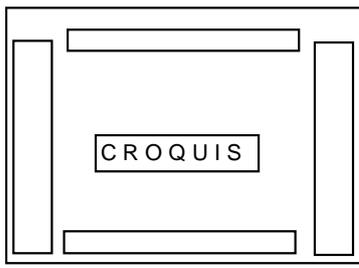
INFORMACION DEL COMERCIO

PRODUCTOS A COMERCIALIZAR _____

DIRECCION DEL COMERCIO _____ ENTRE LAS CALLES _____ COLONIA _____

DIAS QUE PRETENDE TRABAJAR _____ HORARIO DE TRABAJO _____
SI NO CUAL? _____

ES AGREMIADO DE ALGUNA ORGANIZACION?



- AMBULANTE " A " ()
(LA MERCANCIA SE VENDE EN LA MANO)
- AMBULANTE " B " ()
(LA MERCANCIA SE VENDE EN TRICICLO, CARRITO)
- AMBULANTE " C " ()
(LA MERCANCIA SE VENDE EN VEHICULO AUTOMOTOR)
- SEMIFIJO ()
(LA MERCANCIA SE RETIRA A DIARIO, MISMA UBICACION)
- FIJO ()
(EL PUESTO PERMANECERA FIJO EN LA MISMA UBICACION)

INFORMACION LLENADA POR EL DEPARTAMENTO DE COMERCIO INFORMAL

_____ ZONA _____ SECTOR _____

POR ESTE CONDUCTO ME COMPROMETO A MANTENER MI AREA DE TRABAJO EN LAS MEJORES CONDICIONES, QUE PERMITAN LA VIALIDAD, LA LIMPIEZA, LA SALUBRIDAD PUBLICA Y EL MEJORAMIENTO URBANO DE LA CIUDAD. ACEPTO SER REUBICADO Y LA REVOCACION DEL PERMISO EN CASO DE NO CUMPLIR LO ANTERIORMENTE MENCIONADO, O SI SURGE O SE PROMUEVE ALGUNA QUEJA. NO PODRE CAMBIAR DE GIRO, DE ZONA DE TRABAJO Y ME DOY POR ENTERADO DE LA NO TRANSFERENCIA DE LOS DERECHOS QUE SE DERIVEN DEL PERMISO, EL CUAL SE EJERCERÁ EN FORMA PERSONAL Y DIRECTA POR EL BENEFICIARIO DEL MISMO Y TENDRÁ VIGENCIA DE UN AÑO O FRACCION COMPUTADO DEL DIA PRIMERO DE ENERO, O A PARTIR DEL DE SU EXPEDICION, AL DIA TREINTA Y UNO DE DICIEMBRE DEL AÑO DE QUE SE TRATE. SE REVOCARA POR AFECTACION AL ORDEN PUBLICO, TERCEROS O UTILIZACION EN AREAS PROHIBIDAS (HOSPITALES, ESCUELAS, ETC.) BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, MANIFIESTO QUE LOS DATOS DESCRITOS EN ESTA SOLICITUD SON VERIDICOS Y ME COMPROMETO A NOTIFICAR CUALQUIER CAMBIO.

OBLIGACION DE DAR AVISO DE CESE DE ACTIVIDADES ANTES DEL DIA 31 DE DICIEMBRE DE CADA AÑO.

FIRMA DEL SOLICITANTE

NUMERO DE EXPEDIENTE

115 FRACCION II CONSTITUCION POLITICA DE ESTADOS UNIDOS MEXICANOS
114 Y 105 CODIGO MUNICIPAL VIGENTE EN EL ESTADO
22 REGLAMENTO ORGANICO DE LA ADMINISTRACION PUBLICA MUNICIPAL, FRACCION I, II, VII Y IX
173 PARRAFO II DE LA LEY DE DESARROLLO URBANO SOSTENIBLE
252 Y 326 LEY ESTATAL DE SALUD
19 Y 21 DE LAS NORMAS GENERALES DE DESARROLLO URBANO, DEL PLAN DE DESARROLLO URBANO DEL MUNICIPIO DE JUAREZ
EFECTUAR EL PAGO DEL DERECHO PREVISTO POR ESTE CONCEPTO PARA CADA EJERCICIO FISCAL