

## EMPADRONAMIENTO GIRO A SOLICITUD DE MOVIMIENTO DEL PADRÓN MUNICIPAL

Tesorero Municipal  
PRESENTE

Inversión: \$

En cumplimiento al artículo 5o del Reglamento Municipal de Comercio, Industria y Espectáculos, solicito su aprobación para el / la

### Marca con una X el tipo de movimiento.

- |   |   |  |   |
|---|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> EMPADRONAMIENTO        | <input type="checkbox"/> CAMBIO DE DOMICILIO    | <input type="checkbox"/> CAMBIO DE GIRO        | <input type="checkbox"/> PERSONA MORAL  |
| <input type="checkbox"/> BAJA TEMPORAL          | <input type="checkbox"/> BAJA DEFINITIVA        | <input type="checkbox"/> CAMBIO DE PROPIETARIO | <input type="checkbox"/> PERSONA FÍSICA |
| <input type="checkbox"/> AUMENTO DE ACTIVIDADES | <input type="checkbox"/> CAMBIO DE RAZÓN SOCIAL | <input type="checkbox"/> OTRO: _____           |   |

Los datos e información del comercio y propietario o representante legal que se proporcionan a continuación, están bajo palabra

NÚMERO DE EMPLEADOS	TELÉFONO CELULAR	E-MAIL	
APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE(S)	
DOMICILIO PARTICULAR	NÚMERO	COLONIA	C.P.
RAZÓN SOCIAL	NOMBRE COMERCIAL		
GIRO Y ACTIVIDAD	RÉGIMEN TRIBUTARIO	R.F.C.	FECHA DE APERTURA

**Esperando no tenga inconveniente alguno en mi petición**

VERACRUZ, VER. A	DE	DEL
------------------	----	-----

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL

### OBSERVACIONES

- Se prohíbe la venta de bebidas alcohólicas, así como la instalación de parasoles, invadir la vía pública, ejercer alguna otra actividad diferente a la solicitada, debiendo respetar siempre el horario establecido, exhibir dentro, la cédula de empadronamiento, sin la cual no podrá funcionar este negocio, en caso de no cumplir con las disposiciones anteriores, se procederá a las sanciones establecidas en las leyes y reglamentos respectivos.
- En caso de manejar bebidas alcohólicas, requerirá solicitar la anuencia municipal a que se refieren los artículos 18 y 19 del reglamento sobre bebidas alcohólicas del Estado de Veracruz.
- Todos los negocios ubicados en el centro histórico deben cumplir cabalmente con las normas que rigen a través del reglamento para la conservación del centro histórico.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA

LIC. JUAN HERNÁNDEZ ISLAS  
DIRECTOR DE COMERCIO



TESORERÍA MUNICIPAL

DIRECCIÓN DE COMERCIO  
Ignacio Zaragoza s/n  
Col. Centro C.P. 91700  
Tel. 229 200 20 00 Ext. 3131 y 3134

## CROQUIS DE LA UBICACIÓN DEL NEGOCIO

		CALLE	
CALLE			
	MARQUE EN ESTA MANZANA		
CALLE			
	CALLE		

GIRO Y NOMBRE DEL NEGOCIO

NOMBRE DEL PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL

DOMICILIO DEL NEGOCIO

COLONIA Y CÓDIGO POSTAL

Anote el nombre de las calles aledañas al negocio y dividir la manzana con el número correspondiente

### AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO.

El H. Ayuntamiento de Veracruz es el responsable del tratamiento de los datos personales que nos proporcione. Sus datos personales serán utilizados para a) Recibir solicitudes de trámites y servicios, b) integrar el registro de solicitudes, c) Gestionar y enviar a las diversas Direcciones del Ayuntamiento las solicitudes para su autorización, d) Entregar a los ciudadanos las autorizaciones emitidas, por lo que, se comunica que no se efectuarán trámites adicionales. Se informa que no se realizarán transferencias que requieran su consentimiento, salvo aquellas que sean necesarias para atender requerimientos de información de una autoridad competente, debidamente fundados y motivados. Usted podrá consultar el aviso de privacidad integral en: [transparencia@veracruzmunipicio.gob.mx](mailto:transparencia@veracruzmunipicio.gob.mx) así como el área de recepción de las instalaciones de la Ventanilla Única.

NOMBRE Y FIRMA