

FORMATO ANEXO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO MERCANTIL PARA ESTABLECIMIENTOS MÓVILES DE COMIDA

Torreón, Coahuila, México a _____ de _____ de _____

TIPO DE SOLICITUD: ALTA _____ BAJA _____

DATOS PERSONALES

NOMBRE DEL CIUDADANO O RAZÓN SOCIAL: _____

APELLIDO PATERNO: _____

APELLIDO MATERNO: _____

R.F.C.: _____ TEL. PARTICULAR: _____ TEL. CEL.: _____

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO

DOMICILIO No. 1 (Ubicación donde se pretende realizar actividad comercial):

CALLE: _____ No. EXTERIOR: _____

COLONIA: _____ C.P. _____

ENTRE CALLE: _____ Y CALLE: _____

DOMICILIO No. 2 (Lugar donde se preparan los alimentos y/o guardan el vehículo):

CALLE: _____ No. EXTERIOR: _____

COLONIA: _____ C.P. _____

NOMBRE COMERCIAL: _____

INVERSIÓN ESTIMADA: _____ NÚMERO DE EMPLEADOS: _____

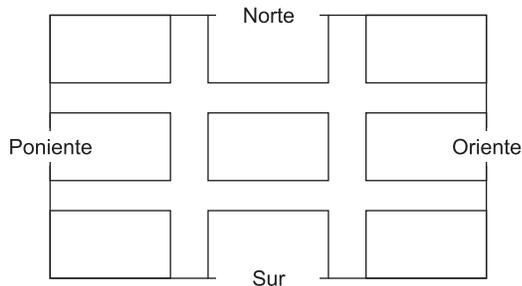
DIAS DE SERVICIO: D L M M J V S

HORARIO DE SERVICIO, DE: _____ A: _____

CROQUIS

Favor de llenar los nombres de las calles o avenidas que circundan la manzana donde se pretende instalar el establecimiento.

DOMICILIO No. 1



DOMICILIO No. 2

