

FORMATO PARA MODIFICACIONES EN LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO DE LOS COMERCIOS ESTABLECIDOS EN EL MUNICIPIO DE ACTOPAN VERACRUZ DE IGNACIO DE LA LLAVE.

DATOS DEL SOLICITANTE			FECHA DE SOLICITUD		
			Día	Mes	Año
Personalidad Jurídica	FISICA	MORAL			
TIPO DE TRAMITE	MODIFICACION (<input type="checkbox"/>)		REEXPEDICION (<input type="checkbox"/>)		
RAZON SOCIAL					
Nombre					
Apellido Paterno					
Apellido Materno					
Dirección					
RFC					
CURP					
Edad					
EN CASO DE QUE EL SOLICITANTE NO CUENTE UN REPRESENTANTE LEGAL					
Nombre					
Apellido Paterno					
Apellido Materno					
Dirección					
RFC					
CURP					
Folio del poder notarial					
Vigencia					
MARCAR CON UNA (X) EL CONCEPTO A MODIFICAR Y ESCRIBIR A CONTINUACION LA NUEVA INFORMACION DE SU ESTABLECIMIENTO					
CONCEPTO	SELECCIÓN	NUEVA INFORMACION A SOLICITAR			
GRIO	(<input type="checkbox"/>)				
DIRECCION	(<input type="checkbox"/>)				
NOMBRE	(<input type="checkbox"/>)				
RAZON SOCIAL	(<input type="checkbox"/>)				
HORARIO	(<input type="checkbox"/>)				
DIRECCION EXTERNA	FOLIO	DOCUMENTACION (Origina y copia)			
Anuencia de PC		Comprobante Domiciliario Constancia de Situacion Fiscal Opinion de cumplimiento Identificacion oficial (INE) CURP Acta de nacimiento			
Útimo pago de predial					
Permiso de cambio de uso de suelo					
Licencia de operación					
Licencia de publicidad					
Pago de agua potable					
Pago de Limpia Publica					
Nombre y Firma del Solicitante		Firma de Autorizacion del Trmaite		Sello Oficial	