



Fecha: _____	Licencia anterior: _____ Solicitud SIM: _____	Delegación: _____	Licencia: _____
-----------------	---	----------------------	--------------------

Tipo de trámite:

Cambio de titular <input type="radio"/>	Cambio de denominación comercial <input type="radio"/>	Ampliación de horario <input type="radio"/>	Cambio de giro <input type="radio"/>	Aumento de giro general <input type="radio"/>
Cambio de razón social <input type="radio"/>	Rectificación de datos <input type="radio"/>	Cambio de domicilio <input type="radio"/>	Disminución de giro <input type="radio"/>	Aumento de giro general a alcoholes <input type="radio"/>

DATOS ACTUALES DEL/DE LA SOLICITANTE

Nombre: _____
 Apellido paterno Apellido materno Nombre (s)

Titular de la Licencia Representante legal

Razón social (persona moral): _____

DATOS ACTUALES DEL ESTABLECIMIENTO

Denominación comercial: _____

Domicilio: _____
 Calle No. ext. Letra No. int. Colonia

Entre la calle y la calle Clave catastral Teléfono(s) C.P.

Giro(s) autorizado(s) : _____

INFORMACIÓN PARA ACTUALIZACIÓN

Anterior	Actual
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____

_____ Nombre y firma del/ de la contribuyente o representante legal	_____ Nombre y firma del/de la anterior contribuyente o representante legal (En caso de cambio de titular o razón social)
--	---

Sello

* Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información proporcionada es verídica y que los documentos que anexo son auténticos



REQUISITOS	PRESENTAR EN	DOCUMENTO	ANEXO
<input type="radio"/> Identificación del/de la titular o representante legal	Fotocopia legible / documento digital legible	INE, pasaporte, cédula profesional, INAPAM, FM-2, residencia permanente	<input type="checkbox"/> _____
<input type="radio"/> Poder notarial del/de la representante legal	Fotocopia legible / documento digital legible	Notaría pública	<input type="checkbox"/> _____
<input type="radio"/> Número de Licencia Municipal de Funcionamiento		Departamento de Licencias de Funcionamiento	<input type="checkbox"/> _____
<input type="radio"/> Identificación del/de la titular o representante legal anterior	Fotocopia legible / documento digital legible	INE, pasaporte, cédula profesional, INAPAM, FM-2, residencia permanente	<input type="checkbox"/> _____
<input type="radio"/> Constancia de Situación Fiscal con fecha de impresión no mayor a 3 meses (personas morales)	Fotocopia legible / documento digital legible	Emitido por el SAT de la SHCP Www.sat.gob.mx	<input type="checkbox"/> _____
<input type="radio"/> Clave Única de Registro de Población CURP del/de la nuevo/a titular (personas físicas)	Fotocopia legible / documento digital legible	Secretaría de Gobernación	<input type="checkbox"/> _____
<input type="radio"/> Acta constitutiva inscrita en el Registro Público de la Propiedad (personas morales)	Fotocopia legible / documento digital legible	Notaría Pública	<input type="checkbox"/> _____
<input type="radio"/> Dictamen de Uso de Suelo y/o Factibilidad de Giro		Dirección de Desarrollo Urbano (validación en el expediente digital)	<input type="checkbox"/> _____
<input type="radio"/> Licencia de alcoholes ó recibo y orden de pago	Original / Fotocopia legible / documento digital legible	Dirección de Gobierno del Estado 5 de Mayo No. 83, Col. Centro	<input type="checkbox"/> _____
<input type="radio"/> Autorización de la Dirección de Servicios Complementarios SSPM	Original / Fotocopia legible / documento digital legible	Secretaría de Servicios Públicos Municipales	<input type="checkbox"/> _____
<input type="radio"/> Carta responsiva del padre/madre o tutor/a	Original / Fotocopia legible / documento digital legible	En caso de que el/la titular sea menor de edad	<input type="checkbox"/> _____
<input type="radio"/> Otro que respalde la modificación solicitada::			<input type="checkbox"/> _____

De conformidad con el Artículo 38 del Reglamento para el Funcionamiento de Establecimientos Mercantiles en el Municipio de Querétaro, el cual establece que en caso de que el establecimiento mercantil tenga algún cambio, **el/la** titular o representante legal deberán dar el aviso de modificación correspondiente con la finalidad de que la licencia mantenga su vigencia **en cumplimiento de los requisitos necesarios.**

INSTRUCCIONES DE LLENADO

1. Llene con máquina de escribir o letra de molde
2. Conteste con precisión todo el formato
3. No se aceptan tachaduras ni enmendaduras al presente formato
4. El formato deberá entregarse en original y fotocopia (trámites presenciales) y en formato digital legible (trámites en línea).
5. El/la titular o representante legal deberá firmar de forma autógrafa en el recuadro correspondiente (original y copia)
6. El trámite lo podrá realizar
 - a. El/la interesado/a con identificación oficial
 - b. Otra persona con carta poder notariada e identificación oficial
7. No se recibirán documentos con firmas por poder simple, ausencia o facsímil
8. El formato deberá elaborarse con los nuevos datos a actualizar en la Licencia Municipal de Funcionamiento (nombre, domicilio, actividad, etc).