



Solicitud No. \_\_\_\_\_

Licencia No. \_\_\_\_\_

De conformidad con lo dispuesto en el Artículo 45 fracción I inciso m de la Ley del Municipio Libre del Estado de Colima,  
**Solicito Licencia para establecimiento con venta y/o consumo de BEBIDAS ALCOHOLICAS**

**TIPO DE SOLICITUD:**

- ( ) APERTURA                      ( ) CAMBIO DE PROPIETARIO                      ( ) SUSPENSION  
( ) CAMBIO DE GIRO                      ( ) CAMBIO DE DOMICILIO                      ( ) BAJA

**Datos para nueva licencia:**

Contribuyente \_\_\_\_\_

R.F.C. \_\_\_\_\_ C.U.R.P. \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Entre las calles \_\_\_\_\_

**DOMICILIO DE NOTIFICACION**

Calle \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_

**DOMICILIO PARTICULAR**

Calle \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ Colonia \_\_\_\_\_

Teléfono establecimiento \_\_\_\_\_ Teléfono particular \_\_\_\_\_

Giro o actividad \_\_\_\_\_

Nombre Comercial \_\_\_\_\_

**Datos de la licencia existente en caso de cambio propietario y /o domicilio**

Licencia No. \_\_\_\_\_

Contribuyente \_\_\_\_\_

Calle \_\_\_\_\_ No. \_\_\_\_\_ Int. \_\_\_\_\_

Colonia \_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_ Localidad \_\_\_\_\_

Giro o actividad \_\_\_\_\_

Nombre Comercial \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA EMPRESA:**

INVERSIÓN INICIAL APROXIMADA: \_\_\_\_\_ EMPLEOS GENERADOS: HOMBRES \_\_\_\_\_ MUJERES \_\_\_\_\_

INICIO DE OPERACIONES: \_\_\_\_\_

EMPRESA EXPORTADORA

SI

NO

EMPRESA IMPORTADORA

SI

NO

**DECLARACIONES:**

**PRIMERA: EL CONTRIBUYENTE** presenta esta **SOLICITUD** voluntariamente bajo protesta de decir verdad y manifiesta que los datos contenidos en ella son verídicos y comprobables en cualquier tiempo.

**SEGUNDA: EL CONTRIBUYENTE** declara que los documentos que acompaña son fielmente reproducidos de su original.

**TERCERA: EL CONTRIBUYENTE** señala como domicilio convencional para todo lo referente a esta **SOLICITUD** y, en caso, de la Licencia correspondiente, el domicilio donde se encuentra el establecimiento aquí mencionado.

**CUARTA: EL CONTRIBUYENTE** declara ser el **RESPONSABLE** del establecimiento en virtud de llevar a cabo la operación del mismo directamente o a través de terceras personas.

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL**