



**FORMATO ÚNICO DE APERTURA  
SISTEMA DE APERTURA RÁPIDA DE EMPRESAS**

**CERTIFICADO DE FUNCIONAMIENTO PARA ESTABLECIMIENTOS COMERCIALES**

Folio: 000001

Fecha de solicitud: 17/04/21  
Día Mes Año

**A. DATOS DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL:**

BOLADO GÓMEZ BASUÓN  
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE

921 273 3704  
TELÉFONO (PARTICULAR O CELULAR)

DOMICILIO  
AV. TRANSISTUICA Km 7.5 Col Triana Nueva CP 96496  
CALLE No. (EXT. INT.) COLONIA O FRACCIONAMIENTO CÓDIGO POSTAL

**B. DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO**  
CARR. FEDERAL COSTA COCOS-CANOCHAS MANEJO DIRECTO Km 120  
CALLE No. (EXT. INT.) COLONIA O FRACCIONAMIENTO CÓDIGO POSTAL

CANOCHAS ENTRE LA CALLE \_\_\_\_\_ Y LA CALLE \_\_\_\_\_  
LOCALIDAD

**C. DATOS DEL PREDIO**

SUPERFICIE DEL TERRENO (M<sup>2</sup>) 300 ÁREA A UTILIZAR (M<sup>2</sup>) 300 NÚMERO DE PISOS 4

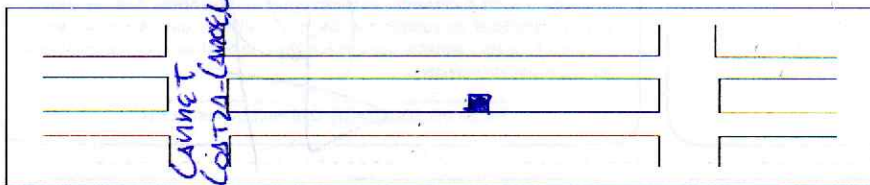
NÚMERO DE CAJONES DE ESTACIONAMIENTO (HABILITADOS EN EL INMUEBLE) 5

**D. DATOS DEL GIRO**

GIRO DE SOLICITUD BOLETA DE ABANQUES  
DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL BAMA CLUB TIENDAS BAMA SA DE CV  
TIPO DE ESTABLECIMIENTO (ÚNICO, SUCURSAL O MATRIZ) ÚNICO  
ACTIVIDAD PREPONDERANTE VENTA DE ABANQUES

INVERSIÓN ESTIMADA EN PESOS \$ 300,000 NÚMERO DE EMPLEADOS 6

**CROQUIS DE LOCALIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO**



- Es importante señalar los nombres de las calles colindantes a la manzana en que se encuentra el predio, así como la distancia en metros a la esquina más cercana.  
- No se recibirá el formato de solicitud SARE, si la localización no es exacta.

Folio 000001

FORMATO ÚNICO DE APERTURA SARE

NOMBRE O RAZÓN SOCIAL BOLADO GÓMEZ BASUÓN  
APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO:  
CARR. FEDERAL COSTA COCOS-CANOCHAS MANEJO DIRECTO Km 120  
CALLE NÚMERO COLONIA CÓDIGO POSTAL

GIRO SOLICITADO: ABANQUES FECHA DE ENTREGA 19/04/21

**REQUISITOS:**

1. La Licencia del uso de suelo, (en caso de no contar con la Licencia, se gestionará juntamente con el Certificado de funcionamiento para establecimientos comerciales).
2. Formato Único de Apertura (FUA) debidamente llenado en original
3. Identificación oficial con fotografía del solicitante o del representante legal (credencial de elector, pasaporte, cédula profesional, cartilla de servicio militar, etc.).
4. Comprobante que acredite la posesión legal del local (escrituras del inmueble, contrato de arrendamiento, contrato de comodato o, en su caso, carta compromiso de renta).
5. Comprobante de domicilio (recibo de impuesto predial, recibo de teléfono, recibo de servicio de electricidad, etc.).
6. Pago de derechos según lo dispuesto en la Ley de Hacienda Municipal del Estado de Tabasco; y Ley de Ingresos del Municipio de Cárdenas, Tabasco.

**En caso de personas Jurídicas Colectivas:**

7. Acta constitutiva de la sociedad ante notario público y poder notarial que acredite a la persona que realizará gestiones ante el SARE.
8. Copia de la identificación oficial del representante legal (Credencial INE, Pasaporte) y en su caso copia del Poder Notarial que lo acredita.

**CONSIDERACIONES GENERALES DE PROTECCIÓN CIVIL Y SANITARIA**

El establecimiento SARE deberá observar estas medidas de seguridad durante el proceso de la inspección y durante todo el funcionamiento del establecimiento:

- Contar mínimo con un extintor, o más de acuerdo con las necesidades del negocio. El extintor puede ser de 4.5 o 6 Kg, de polvo químico seco o de bióxido de carbono, con carga vigente y señalamientos, colocado a 1.50 metros de altura.
- Contar con una salida de emergencia.
- Contar con señalización de Protección Civil de acuerdo con la normativa de emergencia, prevención e información (ruta de evacuación, salida de emergencia, zona de seguridad, punto de reunión, etc.).
- En caso de que el establecimiento cuente con instalaciones de gas L.P., éstas deberán estar en tubos de cobre o coflex, pintadas con esmalte de color amarillo; en caso de contar con cilindros, se deberán instalar en un lugar ventilado y por lo menos a 3 metros de distancia de los contactos eléctricos.
- Botiquín de primeros auxilios que contenga: antisépticos, material de curación, isodine, alcohol, suero fisiológico, jabón, gasas, compresas, vendas, aplacadores, algodón aspirinas y sobres de suero oral.
- Tener una guía de teléfonos de emergencia, cuerpos de rescate y auxilio.
- Todo el sistema eléctrico debe estar oculto o en canal de pvc.
- Al menos un baño en funcionamiento.
- Para el caso de establecimientos que expendan alimentos al público, deberán cumplir las disposiciones comprendidas en el Capítulo II, de Higiene, Pureza y Calidad de los Alimentos que se Expendan al Público, del Bando de Policía y Gobierno del Municipio de Cárdenas, Tabasco.

**DECLARACIONES FINALES DEL SOLICITANTE:**

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

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

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

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

**QUINTA:** EL SOLICITANTE manifiesta que el establecimiento está habilitado para cumplir con las funciones que se pretende, sin menoscabo de la salud e integridad de las personas en general.

**OBSERVACIONES GENERALES:**

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que la información proporcionada es verídica y que los documentos que acompaño son auténticos. Además, asumo la responsabilidad de cumplir con los requerimientos que se señalan en el presente formato y aquellos que con fundamento legal me sean requeridos en las inspecciones respectivas.

FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL

FECHA: 19/08/24

Recibí del responsable del Módulo SARE, en original:

- Anuencia de Apertura de Establecimiento Comercial.....
- Oficio de negativa del Permiso de Apertura de Establecimiento Comercial.....

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA

J. B. H. S.