



SOLICITUD DE PERMISO DE COMERCIO AMBULANTE
MODALIDAD: AMBULANTE SEMIFIJO

Nombre del Solicitante: _____

Estado Civil: _____ Edad: _____

Clave de Elector y/o CURP: _____

Domicilio Particular (Calle, Colonia, Municipio, C.P.):

Teléfono: _____ Giro solicitado: _____

Ubicación del Permiso Solicitado: _____

Días: _____ Horario: _____

Para las siguientes Colonias se necesita anexar Carta de Aprobación de los Comités de Vecinos: Anáhuac, Potrero Anáhuac, Villa Universidad, Residencial Anáhuac, Roble Norte, Lomas del Robles y Hacienda los Morales.

Se anexa a la presente Solicitud la siguiente papelería:

DOCUMENTOS:

- | | | |
|-------|---|-----|
| I. | IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA. | () |
| II. | COPIA DEL COMPROBANTE DE DOMICILIO. | () |
| III. | CROQUIS DE LA UBICACIÓN SOLICITADA. | () |
| IV. | FOTOGRAFÍA DE LA UBICACIÓN SOLICITADA. | () |
| V. | FIRMA DE AUTORIZACIÓN DE LOS 10-DIEZ VECINOS MÁS
CERCANOS A LA UBICACIÓN SOLICITADA. | () |
| VI. | CERTIFICADO DE SALUD EXPEDIDO POR LA DIRECCIÓN GENERAL
DE SALUD. | () |
| VII. | PAGO POR EL CONCEPTO DE INSPECCIÓN. | () |
| VIII. | CARTA DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE VECINOS. | () |

El llenado de la presente solicitud conlleva el visto bueno del solicitante para que se lleve a cabo una visita y revisión por parte de personal de la Dirección de Inspección.



**ANUENCIA DE VECINOS PARA PERMISO DE COMERCIO AMBULANTE
MODALIDAD: SEMIFIJO**

Por medio de la presente los suscritos estamos enterados y de acuerdo con la instalación del Comerciante Ambulante al anverso citado, y manifestamos lo siguiente:

- | | | |
|-------|-----------------------------------|-----------------------------|
| I. | Nombre: _____
Dirección: _____ | Firma: _____
Tel.: _____ |
| II. | Nombre: _____
Dirección: _____ | Firma: _____
Tel.: _____ |
| III. | Nombre: _____
Dirección: _____ | Firma: _____
Tel.: _____ |
| IV. | Nombre: _____
Dirección: _____ | Firma: _____
Tel.: _____ |
| V. | Nombre: _____
Dirección: _____ | Firma: _____
Tel.: _____ |
| VI. | Nombre: _____
Dirección: _____ | Firma: _____
Tel.: _____ |
| VII. | Nombre: _____
Dirección: _____ | Firma: _____
Tel.: _____ |
| VIII. | Nombre: _____
Dirección: _____ | Firma: _____
Tel.: _____ |
| IX. | Nombre: _____
Dirección: _____ | Firma: _____
Tel.: _____ |
| X. | Nombre: _____
Dirección: _____ | Firma: _____
Tel.: _____ |



CROQUIS DE LA UBICACIÓN DEL PERMISO PARA COMERCIO AMBULANTE MODALIDAD: SEMIFIJO

DIRECCIÓN DE ORDENAMIENTO PATRIMONIAL.
P R E S E N T E.-

CON FUNDAMENTO EN LO ESTABLECIDO EN LA FRACCIÓN VIII DEL ARTÍCULO 15 DEL REGLAMENTO DEL COMERCIO AMBULANTE EN EL MUNICIPIO DE SAN NICOLÁS DE LOS GARZA, NUEVO LEÓN, QUE DICE: “VIII.- CROQUIS DE LA UBICACIÓN, EN CASO DE PUESTOS SEMIFIJOS”; MOTIVO POR EL CUAL A CONTINUACIÓN SE ADJUNTA UN CROQUIS CON LA DESCRIPCIÓN DEL PUNTO EXACTO DONDE SE ENCONTRARÍA EL LUGAR PARA EJERCER EL COMERCIO AMBULANTE. ASÍ MISMO, ME COMPROMETO A CUMPLIR EL REGLAMENTO DEL COMERCIO AMBULANTE EN EL MUNICIPIO DE SAN NICOLÁS DE LOS GARZA, NUEVO LEÓN, LAS DISPOSICIONES INJERENTES QUE ESTIPULE EL R. AYUNTAMIENTO PARA EJERCER EL COMERCIO EN LA VÍA PÚBLICA.

NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE: _____

CALLE

CALLE

CALLE

CALLE

CALLE

