



FOLIO DE RECEPCIÓN

III. NÚMERO DE LICENCIA
DE FUNCIONAMIENTO

FORMATO PARA TRÁMITE DE SITIO EXCLUSIVO 1.20 MTS

I. PERSONALIDAD DEL
CONTRIBUYENTE (Marque con x)

FÍSICA

MORAL

II. REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES (RFC)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

FECHA DE RECEPCIÓN

DÍA

MES

AÑO

IV. DATOS GENERALES DEL TRAMITADOR (OBLIGATORIOS)

APELLIDO
PATERNO

APELLIDO
MATERNO

NOMBRE(S)

RAZÓN SOCIAL

DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES

No. Y/O
LETRA
EXTERIOR

No. Y/O
LETRA
INTERIOR

CALLE:

CRUZAMIENTOS:

C.P.

COLONIA:

TELÉFONO:

LOCALIDAD:

MUNICIPIO:

CORREO ELECTRÓNICO:

V. DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL

APELLIDO PATERNO

APELLIDO MATERNO

NOMBRE(S) DEL REPRESENTANTE LEGAL

DOCUMENTO LEGAL QUE LO ACREDITA:

OBSERVACIONES:

VI. DESCRIPCION DEL USO DEL SITIO EXCLUSIVO DE 1.20 MTS

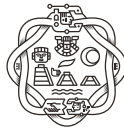
MES SOLICITADO:

MOBILIARIO A COLOCAR:

NOMBRE Y FIRMA
DEL CONTRIBUYENTE
O REPRESENTANTE
LEGAL

Declaro bajo protesta de decir verdad y bajo mi estricta responsabilidad, que todos los datos y documentos proporcionados, son verídicos y se encuentran vigentes a la fecha del presente, por lo que mis facultades otorgadas, no me han sido revocadas, limitadas o modificadas.

SELLO RECEPCIÓN



REQUISITOS PARA TRÁMITE DE SITIO EXCLUSIVO DE 1.20 MTS

Escrito de solicitud dirigido a:

LIC. ALEJANDRA MADRIGAL CAMINO DIRECTORA DE INGRESOS

1.- Escrito libre: Original y copia de la solicitud, (deberá ir dirigida al titular de la Dirección de Ingresos manifestando el nombre comercial, numero de Licencia de Funcionamiento Municipal y total de mesas con comensales que desea colocar. Para el 1.20 manifestar que artículos exhibirán en la vía pública y qué tipo de herramientas utilizará para exhibirlos; en caso de presentarlo por primera vez).

2.- Copia de la licencia de funcionamiento municipal **vigente**.

3.- Tres fotografías a color, 1 foto con el mobiliario mencionado en el escrito, 1 foto panorámica y 1 foto con la medición de 1.20 mts. (**en caso de presentarlo por primera vez y para renovación a inicio de año**).

4.- Copia del pago anterior donde ya había sido autorizado, (**en caso de renovación del trámite**).

5.- Escrito libre y copia del Formato Único de Tramite de Licencia de Funcionamiento Municipal con la suspensión o baja, (**en caso de solicitar baja o suspensión**).

6.- Copia del pago actualizado del sitio exclusivo (**en caso de solicitar baja o suspensión**).

7.- Carta poder (**en caso de no ser el titular del establecimiento y de presentarlo por primera vez**).

INFORMACIÓN GENERAL

La recepción de solicitud para trámites de Sitio Exclusivo de 1.20 mts. es de **lunes a viernes de 09:00 a 15:00 hrs.**, en la ventanilla de la Recepción de la Dirección de Ingresos, ubicada en **Av. 20 Norte entre Calles 8 y 10 Col. Centro, Playa del Carmen, Quintana Roo.**
Tel. 984-877-30-50 Ext. 10206.

Para la entrega del pase de caja se deberá presentar el acuse con el sello original de RECIBIDO de esta Dirección de Ingresos, a los **07 días** hábiles posteriores a la fecha de ingreso de la solicitud.

HORARIO DE ATENCIÓN DE LUNES A VIERNES DE 9:00 A 17:00 HRS

La Dirección de Ingresos trata los datos personales antes señalados con fundamento en el Reglamento Orgánico de la Administración Pública para el Municipio de Playa del Carmen del Estado de Quintana Roo, Artículo 16 Fracción XVI.

Para mayor detalle consulte nuestro aviso de privacidad integral mismo que podrá descargar en el presente link:

<https://playadelcarmen.gob.mx/avisosdeprivacidad>

MPDC-TM-DI-PSE-004