



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

Núm. Y/O
LETRA
EXTERIOR

Núm. 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. DESCRIPCIÓN DEL USO DEL SITIO EXCLUSIVO DE 1.20 MTS

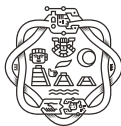
MES SOLICITADO:

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 DE RECEPCIÓN



REQUISITOS PARA TRÁMITE DE SITIO EXCLUSIVO DE 1.20 MTS

- 1.- Formato de trámite para el uso de Sitio Exclusivo 1.20 mts.
- 2.- Pago del derecho.
- 3.- **Tres fotografías a color**, 1 foto con el mobiliario mencionado en el formato, 1 foto panorámica y 1 foto con la medición de 1.20 mts **(en caso de presentarlo por primera vez)**.
- 4.- En caso de no ser el propietario, anexar poder **(firmas originales, dos testigos y copia de la identificación oficial de los comparecientes)**.

INFORMACIÓN GENERAL

La recepción de solicitud para trámites de Sitio Exclusivo de 1.20 mts. es de **lunes a viernes de 9:00 a 15:00 hrs.**, en 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 7 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>