

**SOLICITUD DE MODIFICACION A PERMISOS PERMANENTES  
PARA LA VENTA Y CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHOLICAS**

MEXICALI, BAJA CALIFORNIA, A \_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 20\_\_.

**LIC. DANIEL HUMBERTO VALENZUELA ALCOCER  
SECRETARIO DEL XXIV AYUNTAMIENTO DE MEXICALI  
P R E S E N T E.-**

POR MEDIO DE LA PRESENTE Y CON FUNDAMENTO EN LOS ARTICULOS 26, 28 Bis, 48 59, 63, 64, 65 Y DÉMAS RELATIVOS DEL REGLAMENTO PARA LA VENTA, ALMACENAJE Y CONSUMO PÚBLICO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS PARA EL MUNICIPIO DE MEXICALI, BAJA CALIFORNIA, SOLICITO SE AUTORIZEN MODIFICACIONES AL PERMISO PERMANENTE NÚMERO \_\_\_\_\_ CON GIRO \_\_\_\_\_ DE NOMBRE COMERCIAL \_\_\_\_\_ UBICADO EN \_\_\_\_\_ DE LA COL. O FRACC. \_\_\_\_\_ DE ESTA CIUDAD, PROPIEDAD DE \_\_\_\_\_

**LOS CAMBIOS SOLICITADOS SON LOS SIGUIENTES:**

PROPIETARIO  GIRO:  DOMICILIO:  NOMBRE COMERCIAL:  ADICIONAL:

**DEBIENDO QUEDAR DE LA SIGUIENTE MANERA:**

NOMBRE DEL PROPIETARIO:	
GIRO:	
NOMBRE COMERCIAL:	
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO:	
ENTRE CALLES	
LOTE, MANZANA Y CLAVE CATASTRAL:	
ESCRITURA PÚBLICA Y R.P.P.C.	
DOMICILIO FISCAL:	
TELEFONO OFICINA PRINCIPAL	
MONTO DE LA INVERSIÓN:	
FUENTE DE LA INVERSIÓN:	
ÁREA DE SERVICIO EN m²:	
PERSONA QUE SE AUTORIZA PARA SEGUIMIENTO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	
TELEFONO:	

**A D I C I O N A L E S**

BAILE  MÚSICA GRABADA  MÚSICA EN VIVO  ESPECTÁCULOS ARTÍSTICOS   
ALBERCAS  BOLICHE  BAILES ERÓTICOS  MESAS DE BILLAR   
SALONES, JARDINES Y PATIOS PARA EVENTOS

SIN MAS POR EL MOMENTO QUEDO DE USTED, PARA CUALQUIER ACLARACIÓN AL RESPECTO.

**A T E N T A M E N T E**

C.: \_\_\_\_\_  
DOMICILIO PARA RECIBIR NOTIFICACIONES: \_\_\_\_\_  
COLONIA ó FRACC.: \_\_\_\_\_  
TELÉFONOS: \_\_\_\_\_  
CORREO ELECTRÓNICO: \_\_\_\_\_  
FIRMA DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

NOTA: LA PRESENTE SOLICITUD DEBERÁ SER ELABORADA EN ESTE FORMATO UNICAMENTE  
C.c.p.- SOLICITANTE

SE ANEXA REQUISITOS



## ANEXOS

### PERSONA MORAL

ACTA CONSTITUTIVA \_\_\_\_\_  
CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN EN R. P. P. C. \_\_\_\_\_  
PODER NOTARIADO (REPRESENTANTE LEGAL) \_\_\_\_\_  
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE \_\_\_\_\_

### PERSONA FÍSICA

IDENTIFICACIÓN OFICIAL \_\_\_\_\_  
C.U.R.P. \_\_\_\_\_  
CARTA DE NO ANTECEDENTES PENALES \_\_\_\_\_  
CARTA DE RESIDENCIA (5 AÑOS DE RESIDENCIA EN EL MUNICIPIO) \_\_\_\_\_  
PODER NOTARIADO (REPRESENTANTE LEGAL) \_\_\_\_\_  
IDENTIFICACIÓN DEL REPRESENTANTE \_\_\_\_\_

### GENERALES

- CERTIFICADO DE DISTANCIA \_\_\_\_\_
- COPIA DEL PERMISO ORIGINAL DE ALCOHOL \_\_\_\_\_
- ULTIMA REVALIDACIÓN \_\_\_\_\_
- FOTOGRAFÍAS MÍNIMO 10 (EXTERIOR, INTERIOR, SANITARIOS, ETC.) \_\_\_\_\_
- DICTAMEN DE USO DE SUELO \_\_\_\_\_
- NOMENCLATURA OFICIAL \_\_\_\_\_
- DESLINDE CATASTRAL \_\_\_\_\_
- PLANO ARQUITECTONICO (ESPECIFICAR EN METROS CUADRADOS EL ÁREA DE SERVICIO Y DEL PATIO EN CASO DE CONTAR CON EL) \_\_\_\_\_
- CERTIFICACIÓN DE LA DIRECCIÓN DEL HEROICO CUERPO DE BOMBEROS \_\_\_\_\_
- LICENCIA AMBIENTAL DE FUNCIONAMIENTO \_\_\_\_\_
- CONTRATO DE ARRENDAMIENTO ó TITULO DE PROPIEDAD DEL ESTABLECIMIENTO \_\_\_\_\_
- AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE ISESALUD (ENVASE ABIERTO) \_\_\_\_\_
- SEGURO DE RESPONSABILIDAD CIVIL (ABIERTO) \_\_\_\_\_
- CERTIFICADO DE NO ADEUDO MUNICIPAL \_\_\_\_\_
- CERTIFICADO DE NO ADEUDO ESTATAL \_\_\_\_\_
- CEDULA DEL R. F. C. \_\_\_\_\_
- COMPROBANTE DE PAGO DE TRAMITE \_\_\_\_\_
- CESIÓN DE DERECHOS \_\_\_\_\_

### EN DELEGACIONES:

- NO INCONVENIENTE DEL DELEGADO \_\_\_\_\_
- NO INCONVENIENTE DEL DIR. DE DESARROLLO RURAL Y DELEGACIONES \_\_\_\_\_