



REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS CÉDULA DE INFORMACIÓN

NOMBRE: TRÁMITE: SI SERVICIO:

AUMENTO O DISMINUCIÓN DE GIRO, BAJA DE ACTIVIDADES, CAMBIO DE DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL Y CAMBIO DE PROPIETARIO.

DESCRIPCIÓN:

Trámite que se lleva a cabo cuando el contribuyente comerciante o prestador de servicios establecido en local comercial pretende en su Licencia de Funcionamiento vigente, por así convenir a sus intereses, hacer un cambio para aumentar o disminuir el giro, cambiar la denominación o razón social o llevar a cabo el cambio de propietario. Se lleva a cabo este trámite también para hacer la baja de actividades (suspensión voluntaria y definitiva de actividades).

FUNDAMENTO LEGAL: ARTICULO 2 frac. (s) XV Y XXXVIII, 7, 15, 16, 20, 66, 67 Y 68 de la Ley de Competitividad y Ordenamiento Comercial del Estado de México, 16, 17 y 18, 22, del Reglamento de la Ley de Competitividad y Ordenamiento Comercial del Estado de México, 52, 55 y 56 de la Ley de Fomento Económico para el Estado de México, 76, 78, 79 y 84 frac III.

DOCUMENTO A OBTENER: LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO CON ACTUALIZACIÓN VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: EJERCICIO FISCAL

¿SE REALIZA EN LÍNEA?

| | | | |
|----|----|---------------|-----------|
| SI | NO | DIRECCIÓN WEB | NO APLICA |
| | x | | |

CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: Cuando el contribuyente ya sea comerciante o prestador de servicios establecido desea hacer cambios en su licencia de funcionamiento vigente tales como: aumento de giro, disminución de giro, cambio de denominación, cambio de propietario o baja de actividades.

ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTA SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA: Todas las actividades industriales, comerciales, de servicios, espectáculos públicos o propaganda y/o publicidad y las ventas de temporada de cualquier índole están sujetas a inspección y el objetivo de la misma es que en el desarrollo de sus actividades el particular las lleve a cabo conforme a la reglamentación respectiva.

REQUISITOS

ORIGINAL
anotar la
palabra SI o
NO

COPIAS anotar
con numero la
cantidad de
copias

FUNDAMENTO JURIDICO-ADMINISTRATIVO,

PERSONAS FÍSICAS

Requisitos para baja de la licencia o permiso de funcionamiento y disminución de giro:

1. Requisito formato de solicitud.
2. Original y copia de identificación de la persona que realice el trámite
3. Licencia vigente y último pago emitido por la tesorería municipal.
4. Realizar los pagos correspondientes relacionados con la licencia o permiso.

Requisitos para aumento de giro:

1. Identificación de la persona que realice el trámite
2. Licencia vigente o último pago emitido por la Tesorería Municipal.
3. Otros requisitos que deban cumplir ante la autoridad municipal, estatal o federal, por el tipo de giro que se pretenda ejercer.
4. La ampliación solo podrá realizarse dentro de la clasificación de los giros industrial, comercial y de servicios en que se ubique el actual.
5. Realizar los pagos correspondientes relacionados con la licencia o permiso.

| | |
|----|---|
| SI | 2 |

ARTICULO 2 frac. (s) XV Y XXXVIII, 7, 15, 16, 20, 66, 67 Y 68 de la Ley de Competitividad y Ordenamiento Comercial del Estado de México, 16, 17 y 18, 22, del Reglamento de la Ley de Competitividad y Ordenamiento Comercial del Estado de México, 52, 55 y 56 de la Ley de Fomento Económico para el Estado de México, 76, 78, 79 y art. 99 del Bando Municipal de Tlalmanalco Estado de México.



| | | | | |
|---|---|--------------------------|-------------------|----------------------------|
| 6. Requisita formato de solicitud. | | Si | 2 | |
| <p>Para cambio de domicilio y de giro, se considera alta y deberá cumplir los requisitos de acuerdo a la clasificación de los giros comerciales y de servicios.</p> <p>Requisitos para cambio de denominación o razón social;</p> | | | | |
| 1. | Licencia vigente y último pago, emitido por la Tesorería Municipal; | Si | 2 | |
| 2. | Identificación de la persona que realice el trámite y en su caso de que no sea el propietario, documento que acredite su personalidad, incluyendo carta poder o poder notarial; | Si | 2 | |
| 3. | Realizar los pagos correspondientes relacionados con la licencia o permiso. | Si | 2 | |
| 4. | Requisitar formato de solicitud | Si | 2 | |
| Cambio de propietario. | | | | |
| 1. | Presentar la licencia vigente y último pago, emitido por la Tesorería Municipal; | Si | 2 | |
| 2. | Original y copia de la identificación de la persona que realice el trámite | Si | 2 | |
| 3. | Documento jurídico que acredite la cesión de derechos, debiendo presentar original y copia de identificación oficial de las personas que intervienen en el documento; | Si | 2 | |
| 4. | Original y copia del documento que acredite la propiedad o posesión del inmueble. | Si | 2 | |
| 5. | Estar al corriente y realizar los pagos correspondientes a la licencia. | Si | 2 | |
| 6. | Requisito formato de solicitud. | Si | 2 | |
| PERSONAS JURÍDICO COLECTIVAS | | | | |
| N/A | | N/A | N/A | N/A |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | |
| N/A | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | 30 MINUTOS | | |
| COSTO | GRATUITO | FUNDAMENTO JURÍDICO: N/A | | |
| FORMA DE PAGO | EFFECTIVO <input checked="" type="checkbox"/> | TARJETA DE CRÉDITO | TARJETA DE DÉBITO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) |
| DOÑDE PODRÁ PAGARSE | N/A | | | |
| OTRA ALTERNATIVA | N/A | | | |
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS SOLICITADOS. | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | N/A | | | |



GOBIERNO DEL
ESTADO DE
MÉXICO



ESTADO DE
MÉXICO
¡El poder de servir!



| | | | | | | | |
|--|--|--------------------------------------|--|---|-------------------------------|--|--|
| DEPENDENCIA U ORGANISMO | | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE | | | |
| DIRECCIÓN DE DESARROLLO ECONÓMICO | | | | COORDINACIÓN DE VENTANILLA ÚNICA SARE | | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | C. FABIOLA ITZEL VILLARREAL GUERRERO | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | AV. FRAY MARTIN DE VALENCIA | | | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | CENTRO | | | MUNICIPIO: | TLALMANALCO, ESTADO DE MEXICO | | |
| C.P.: | 56700 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN | | LUNES A VIERNES DE 9:00-16:00 HRS. Y SABADOS DE 9:00-13:00 HRS. | | | |
| LADA | TELÉFONOS: | | EXTS. | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | coord.sare@tlalmanalco.gob.mx | | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | N/A | | | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | | N/A | | |
| COLONIA: | N/A | | | MUNICIPIO: | N/A | | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | | N/A | | | |
| LADA | TELÉFONOS: | | EXTS. | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | | |
| N/A | N/A | | N/A | N/A | N/A | | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | | N/A | | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿OBTENER UNA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO PARA ACTIVIDAD COMERCIAL ES OBLIGATORIO? | | | | | | |
| RESPUESTA: | EL BANDO MUNICIPAL ESTABLECE QUE ES OBLIGATORIO CONTAR CON LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO VIGENTE PARA LLEVAR A CABO ACTIVIDADES INDUSTRIALES, COMERCIALES O DE SERVICIOS. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿QUIEN REALIZA ESTE TRAMITE? | | | | | | |
| RESPUESTA: | LA PERSONA INTERESADA. | | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿UNA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO ES PERMANENTE O DEBE REFRENDARSE? | | | | | | |
| RESPUESTA: | DEBE REFRENDARSE CADA AÑO. LOS PRIMEROS TRES MESES DEL AÑO FISCAL. | | | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| ELABORÓ: C. FABIOLA ITZEL VILLARREAL GUERRERO DIRECTORA DE DESARROLLO ECONÓMICO | | | VISTO BUENO: C. FABIOLA ITZEL VILLARREAL GUERRERO DIRECTORA DE DESARROLLO ECONÓMICO | | | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: 23 / 09 / 2024 | |