



Gobierno del Estado

SSARE

Sistema Sindicalizado de Apoyo a la Empresa

**FORMATO ÚNICO
RCEGERR-01.02**

1. Inscrito en el CAS			Folio No.
Fecha de Ingreso			
Año (aaaa):	Mes (mm):	Día (dd):	

Datos del Contribuyente

2.Registro Federal de Contribuyentes		3. Clave CURP		Folio:	
4.Apellido Paterno, Materno, Nombre(s) o Razón Social				5.Fecha de Constitución	
				Año (aaaa)	Mes (mm)
				Día (dd)	
				6.Fecha Inicio/Actividades	
				Año (aaaa)	Mes (mm)
				Día (dd)	
7. Domicilio de las Oficinas Administrativas o Domicilio Particular				Número Exterior	
Calle:				Número Interior	
Entre la calle de				y de	
				Código Postal	
Colonia		Localidad		Teléfono	
				Fax	
Municipio		Entidad		Sindicatura / Comisaría	
				Correo Electrónico	

Datos del Establecimiento

8.Registro Federal de Contribuyentes		9.Actividad Preponderante (CMAP):		Folio:	
10.Nombre Comercial				11.Matriz	
				Único	
				Secundaria	
				Bodega	
12.Domicilio del Establecimiento				Número Exterior	
Calle:				Número Interior	
Entre la calle de:				y de:	
				Código Postal	
Colonia		Localidad		Teléfono	
				Fax	
Municipio		Entidad		Sindicatura / Comisaría	
				Horario de Labores	
13.Nombre del Representante Legal				RFC del Representante Legal	
Domicilio del Representante Legal				Número Exterior	
Calle:				Número Interior	
Localidad				Colonia	
Municipio		Entidad		Teléfono	

Registro de Impuestos Estatales

14.Fecha de Alta		15.Administración Local de Recaudación o Agencia Fiscal						Folio:		
Año (aaaa)	Mes (mm)	Día (dd)								
16.Impuesto			Elegido Pago		Periodicidad			Forma de Pago		
			SI	NO	Mensual	Bimestral	Trimestral	Declaración	Convenio	Otro
Sobre Nómina										
Servicio de Hospedaje										
Sobre Adquisición de Vehículos Usados										
17.Actividad Principal			18.Personal Ocupado			19.Monto de la inversión o capital social (dólares en pesos)				
20.Clave Patronal (IMSS)			Fecha de Contratación			21.Num. de personas ocupadas con ingresos menores a 2 salarios mínimos				
			Año (aaaa)	Mes (mm)	Día (dd)					
Num. de personas ocupadas sin remuneración			Num. de personas ocupadas con ingresos mayores a 2 salarios mínimos							

Fundamento legal: Ley de Gestión Empresarial y Reforma Regulatoria del Estado de Sinaloa en su Capítulo IV
Disposiciones administrativas: Convenios de Colaboración con los Municipios 7 de mayo del 2004.
Manual de Operación del SSARE

" REGLAS TRANSPARENTES, TRÁMITES SENCILLOS "

Solicitud de Constancia de Zonificación, Licencia de Uso de Suelo, Alineamiento y Número Oficial					Polo:	
22. Datos del Predio		Cuenta Catastral	23. Urbanización:		Pavimento:	
Manzana	Lote		<input type="checkbox"/> Guarnición	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Asfáltico	<input type="checkbox"/> Empedrado
			<input type="checkbox"/> Banqueta	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> Hidráulico	
			<input type="checkbox"/> Drenaje			
			<input type="checkbox"/> Electrificación			
			<input type="checkbox"/> Agua			
24. Uso o destino del inmueble:						
Actual						
Propuesto						
25. Superficie total		Fronte	Fondo	Costado Derecho	Costado Izquierdo	
Superficie Construida			Cajones Estacionamiento		26. Número Oficial (en caso de existir)	
27. Distancia a Esquina más próxima		A Escuelas	A Edificios Públicos	A Iglesias	Otros	

28. Croquis del predio indicando la forma y dimensiones (acotaciones en metros lineales, señalando orientación y usos colindantes)

Nota: Si se requiere, utilice croquis en anexo, con acotaciones en metros lineales y cuadrados. En caso de Subdivisión anexar croquis de estado actual y propuesto

28a. Identificar en el croquis la ubicación del predio, identificando las calles, carreteras o colindancias que limitan la manzana o zona.

Permiso de Colocación de Anuncio			Folio:
35. Medidas	Material	Texto	
Ubicación			
Nombre o Razón Social del Fabricante		Domicilio	Teléfono
Anexar Memoria de cálculo y carta respectiva del D.R.O. registrado en el Ayuntamiento Correspondiente			

Impacto Ambiental / Datos de Materia Prima			Folio:	
36. Materias Primas Principales			38. Fuentes de Abastecimiento	
Nombre	37. Consumo Estimado Anual		Nacional	Extranjero
	Unidad de Medida	Consumo		

Impacto Ambiental / Datos de Producción				Folio:
39. Año	40. Producto	41. Producción Anual		42. Unidad de Medida
		Capacidad instalada	A utilizar	

MANIFIESTO BASTO FORMAL PROTESTA DE DECIRY VERDAD, QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD SON CIERTOS Y VERIFICABLES EN CUALQUIER MOMENTO POR LAS AUTORIDADES COMPETENTES.			Sello de la recepción del CAE				
43. Lugar		Fecha					
		Año (aaaa)				Mes (mm)	Día (dd)
44. Nombre del Propietario o Representante Legal		Nombre del responsable del Informe Preventivo					
Firma		Firma					
Para cualquier aclaración, duda y/o comentario respecto a este formato y trámites que contiene, sírvase llamar al 01967 7585200 al Centro de Atención Empresarial, Secretaría de Desarrollo Económico.		Este formato es de libre reproducción en hoja blanca, tamaño carta y papel bond.					

FORMATO ELABORADO POR LA COMISION DE GESTION EMPRESARIAL Y REFORMA REGLATORIA CON LA COLABORACION DE TODAS LAS DEPENDENCIAS, ESTATALES Y MUNICIPALES INVOLUCRADAS, PRIMERA VERSION : MAYO 1999. FORMATO ACTUALIZADO AL 10 DE DICIEMBRE DEL 2004.