

## SERVICIO

### BAJA DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO.

*“En congruencia con lo establecido en el artículo 46 en la Ley de Mejora Regulatoria para el Estado de Hidalgo, se expide el siguiente formato”*

|                                 |   |
|---------------------------------|---|
| <b>DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO</b> | SE REALIZA LA BAJA DEFINITIVA DE UNA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO, CUANDO EL TITULAR ASÍ LO DECIDA CONVENIENTE. |
|---------------------------------|---|

|                          |             |
|--------------------------|-------------|
| <b>HOMOCLAVE O CLAVE</b> | DEM-BDS-001 |
|--------------------------|-------------|

### FUNDAMENTO JURÍDICO Y REGLAMENTARIO

ARTÍCULO 195 DEL BANDO DE POLICIA Y GOBIERNO DE TIZAYUCA, HIDALGO.

|   |   |
|---|---|
| <b>CASOS EN LOS QUE EL SERVICIO DEBE PROPORCIONARSE</b> | EL SERVICIO PODRÀ SOLICITARSE CUANDO EL TITULAR DESEE REALIZAR LA TRANFERENCIA BAJO CUALQUIER CONCEPTO DE UNA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO. |
|---|---|

|   |   |
|---|---|
| <b>TIPO DE SERVICIO CIUDADANO / EMPRESARIAL</b> | CIUDADANO   |
| <b>NÚMERO DE COPIAS</b>                         | 1 ESCRITO SOLICITANDO LA BAJA DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO. |

### TIPO DE SOLICITUD DEL SERVICIO

|                     |
|---------------------|
| ESCRITO LIBRE ( x ) |
| FORMATO TIPO ( )    |

### INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN

|                                |     |
|--------------------------------|-----|
| <b>OBJETIVO</b>                | N/A |
| <b>CONTACTO</b>                | N/A |
| <b>INSPECTOR / VERIFICADOR</b> | N/A |
| <b>HORARIOS DE ATENCIÓN</b>    | N/A |

### DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

|   | ORIGINAL | COPIA |
|---|----------|-------|
| 1 OFICIO FORMATO LIBRE EN DONDE EL TITULAR SOLICITE LA BAJA DE LA LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO. | X        |       |

|  |                       |
|--|-----------------------|
| <b>PLAZO MÁXIMO DEL SUJETO OBLIGADO PARA RESOLVER EL TRÁMITE</b> | 02 A 03 DÍAS HÁBILES. |
|--|-----------------------|

### MONTO Y FUNDAMENTO DE LA CARGA TRIBUTARIA

|  |                   |
|--|-------------------|
| <b>COSTO, ÁREA DE PAGO Y FUNDAMENTO JURIDICO DEL COBRO</b> | SERVICIO GRATUITO |
|--|-------------------|

|                                |     |
|--------------------------------|-----|
| VIGENCIA DEL TRÁMITE A OBTENER | N/A |
|--------------------------------|-----|

|                                      |   |
|--------------------------------------|---|
| DIRECCIÓN Y UNIDADES ADMINISTRATIVAS |   |
| DIRECCIÓN RESPONSABLE                | DIRECCIÓN DE ESTABLECIMIENTOS MERCANTILES Y COMERCIO. |

|                                 |                                      |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| HORARIOS DE ATENCIÓN AL PÚBLICO | LUNES A VIERNES DE 09:00 AM 05:00 PM |
|---------------------------------|--------------------------------------|

|   |
|---|
| <b>CRITERIOS A LOS QUE DEBE SUJETARSE LA DEPENDENCIA PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO</b>  |
| *POSTERIOR AL INGRESO DE LA SOLICITUD MEDIANTE OFICIO EN FORMATO DE ESCRITO LIBRE, SE SUJETA AL CRITERIO Y RESOLUCION DE LA TITULAR DE LA DIRECCIÓN DE ESTABLECIMIENTOS MERCANTILES Y COMERCIO. |

| LUGAR DONDE SE PRESTA EL SERVICIO |   |
|-----------------------------------|---|
| NOMBRE DEL SERVIDOR PÚBLICO       | L.C. DAMARIS ALEJANDRA SALINAS GUTIERREZ.             |
| DIRECCIÓN                         | DIRECCIÓN DE ESTABLECIMIENTOS MERCANTILES Y COMERCIO. |
| DOMICILIO                         | CALLE IGNACIO ALLENDE, S/N.                           |
| NUMERO TELEFONICO                 |   |
| CORREO ELECTRONICO                | REGLAMENTOS@TIZAYUCA.GOB.MX                           |
| CONTACTO PARA QUEJAS              | REGLAMENTOS@TIZAYUCA.GOB.MX                           |

|   |  |
|---|--|
| PUEDA CONSULTAR EL AVISO DE PRIVACIDAD EN LA PÁGINA DEL MUNICIPIO | <a href="http://www.tizayuca.gob.mx">www.tizayuca.gob.mx</a> |
|---|--|