

Formato Único Trámites y Servicios SARE Parral



Fecha:		No. de Folio	
Datos Personales			
Razón Social		R.F.C.	
Nombre del Solicitante			
Representante Legal			
Calle		No.	
Colonia		C.P.	
Entre las Calles		y	
Municipio		Municipio	
Teléfono		Mail	

Datos Empresariales			
Giro (Industria, Comercio o Servicio)		CMAP:	No. Empleados
Persona Moral/ Física		Antigüedad	
Tamaño de la Empresa	(Micro, Pequeña, Mediana ó Grande)		

Servicios Solicitados

TIPO DE SERVICIO

Marcar con una "X" el cuadro indicando el servicio solicitado

TRÁMITES FEDERALES

<input type="checkbox"/>	Inscripción Personas Físicas y Morales
<input type="checkbox"/>	Cambio de Domicilio
<input type="checkbox"/>	Contraseñas
<input type="checkbox"/>	Inscripciones Menores de Edad
<input type="checkbox"/>	Orientación y Aclaraciones
<input type="checkbox"/>	

TRÁMITES ESTATALES (RIF)

<input type="checkbox"/>	Inscripción RIF
<input type="checkbox"/>	Inscripción Impuesto Sobre Nómina
<input type="checkbox"/>	Contraseña
<input type="checkbox"/>	Movimientos al RFC de RIF
<input type="checkbox"/>	Impresión de constancia
<input type="checkbox"/>	Impresión de Cumplimiento de Opinión Positiva
<input type="checkbox"/>	Bajas y suspensiones RIF

TRAMITES MUNICIPALES

<input type="checkbox"/>	Licencia de Uso de suelo
<input type="checkbox"/>	Licencia de Construcción
<input type="checkbox"/>	Asesoría Empresarial

OBSERVACIONES

Asesor:	Firma del Solicitante:
----------------	-------------------------------