



# H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE TIJUANA B.C.

## SECRETARÍA DE GOBIERNO MUNICIPAL

Departamento de Reglamentos

Registro Municipal  
de Trámites

Trámite:

**T-030401**

Formato:

**F-0304**

**Coordinación de comercio ambulante y mercado sobre ruedas.  
SOLICITUD PARA EJERCER EL COMERCIO AMBULANTE**

Tijuana, Baja California

Oficinas de Palacio Municipal

Fecha

Día

Mes

Año

FOLIO No.

### DATOS DEL SOLICITANTE

Nombre Completo			
Lugar de nacimiento		Fecha de nacimiento	
Edad: _____ años	Estado civil	Casado	Soltero
<b>Domicilio particular</b>			
Calle			No:
Colonia, Fracc., o Zona			Teléfono
Delegación			
<b>Personas que dependen de Usted</b>			
Nombre		Edad	Parentesco

### DATOS SOBRE EL PERMISO QUE DESEA:

El tiempo que se solicita el permiso	Giro
--------------------------------------	------

### Ubicación exacta donde se desea vender

Calle			
Colonia			Delegación
Horario	de las	horas	A
Inicio		Finalización	

Las declaraciones escritas en la presente solicitud por mi persona, son absolutamente verdaderas

Nombre	Firma:
--------	--------

### Croquis de localización

#### Requisitos:

1. Copia de identificación oficial con fotografía.
2. Copia de acta de nacimiento.
3. Copia de comprobante de domicilio.
4. Carta de no antecedentes penales.
5. Residencia mínima de tres años en la ciudad
6. Copia de licencia de conducir vehículo de locomoción, que por la actividad a realizar sea necesario su uso.
7. Solicitud de Registro Federal de Causantes.
8. Dos fotografías tamaño infantil, de frente a color.

Calle 1.		
	4.	2.
Calle 3.		

Estamos para servirte en: Secretaría de Gobierno Municipal, Palacio Municipal  
1er. nivel, Av. Independencia y Paseo Centenario No. 1350, Zona Río Tijuana.  
Lunes a viernes de 8 a.m. a 3 p.m. Teléfono.: 973-7064

Consulta nuestra página de Internet: [www.tijuana.gob.mx](http://www.tijuana.gob.mx)  
Quejas y sugerencias sobre el servicio  
Correo electrónico: [tramites@tijuana.gob.mx](mailto:tramites@tijuana.gob.mx)