

Fecha:     
Día Mes Año

Opinión Técnica No:

**C. Director de Bebidas Alcoholicas  
Presente.-**

Por medio del presente me permito solicitar a Usted, opinión técnica,  
ya que se pretende efectuar:

- Construcción
- Habilitación
- Remodelación
- Acondicionamiento



Tiempo estimado para concluir la obra : \_\_\_\_\_ días naturales a partir de la fecha de notificación de la  
opinión técnica en el caso de ser favorable.

Lo anterior con la finalidad de ser factible solicitar estudio de impacto social sobre la ubicación de un  
establecimiento para operar la venta de bebidas alcohólicas bajo giro de:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Abarrotes        | <input type="checkbox"/> Lonchería       |
| <input type="checkbox"/> Mercado          | <input type="checkbox"/> Restaurante     |
| <input type="checkbox"/> Supermercado     | <input type="checkbox"/> Restaurante-Bar |
| <input type="checkbox"/> Billares         | <input type="checkbox"/> Otro: _____     |
| <input type="checkbox"/> Almacén o bodega |  |

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO O UBICACIÓN DEL PREDIO**

Nombre comercial: _____
Domicilio del giro comercial o predio que se pretende: _____
No. _____ No. Int. _____ No. Local _____ Fracc. / Colonia o Zona : _____
Lote número: _____ Manzana número: _____ Clave catastral : _____
Delegación a la que pertenece: _____ Teléfono: _____

**DATOS DEL SOLICITANTE**

Persona Física/ Moral (Nombre): _____
Nombre del representante legal: _____
Domicilio para oír y recibir notificaciones: _____
No. _____ No. Int. _____ No. Local _____ Fracc. / Colonia o Zona : _____
Delegación a la que pertenece: _____ Teléfono: _____

Es de mi conocimiento que en caso de obtener opinión técnica favorable, dicho documento no me autoriza para  
operar la venta de bebidas con graduación alcohólica, quedando obligado(a) ante la Dirección de bebidas  
Alcohólicas a realizar el trámite correspondiente.

Firma: \_\_\_\_\_