



AYUNTAMIENTO DE TIJUANA

SOLICITUD PARA EJERCER EL COMERCIO AMBULANTE

SE LE HA OTORGADO PERMISO ANTERIORMENTE: NO SI NUMERO ANTERIOR DE PERMISO: _____

FECHA Día: Mes: Año: FOLIO NO.

DATOS PERSONALES

Paterno: Materno: Nombre:

Lugar de Nacimiento: Fecha de Nacimiento:

Domicilio Particular:

Delegación: Edad: Teléfono:

Estado Civil: Casado Soltero Viudo Divorciado Unión Libre

PERSONAS QUE DEPENDEN DE USTED

Table with columns: Nombre, Edad, Parentesco, Escuela

Tiempo de Residir en Tijuana Vive en Casa Propia Rentada Prestada

SI LA CASA NO ES DE SU PROPIEDAD, ANOTAR NOMBRE, DOMICILIO Y TELEFONO DEL PROPIETARIO

Empty box for owner information

DATOS SOBRE EL PERMISO QUE DESEA

R.F.C.: _____

Tiempo que solicita el Permiso Giro

UBICACIÓN EXACTA DONDE DESEA VENDER Cambio de Giro: NO SI Nuevo Giro: _____

Calle Entre Calle y calle

Colonia Delegación

Horario De las: A las: Frente a:

Cambio de Ubicación: NO SI Anterior Ubicación:

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE SON CIERTAS TODAS Y CADA UNA DE LAS DECLARACIONES ANTES PRECISADAS Croquis de localización

Firma del solicitante

REQUISITOS DE FACTIBILIDAD (1RA. ETAPA)

- Permiso anterior original y copia
Copia de identificación Oficial con fotografía
Copia del Acta de Nacimiento
Copia de Comprobante de Domicilio

Anuencia del Propietario del frente de su negocio

REQUISITOS PARA OTORGAR EL PERMISO (2RA. ETAPA)

- RFC
Análisis Clínico (Hepatitis A y reacciones febriles) y Certificado medico del Centro de Salud especificando si la persona se encuentra apta para la preparación y manejo de alimentos.

Croquis de localización grid