

**SOLICITUD PARA EJERCER  
EL COMERCIO AMBULANTE**
**ZONAS PROHIBIDAS**

- 5 Y 10
- FABRICAS
- OFICINAS DE GOBIERNO
- GARITAS INTERNACIONALES
- ESCUELAS
- ZONA RIO
- ZONA RIO 3ra ETAPA
- SEMÁFOROS
- PARQUES
- ZONA CENTRO
- AV. PRINCIPALES
- GLORIETAS
- IGLESIAS
- MALECÓN PLAYAS
- BLVD. PRINCIPALES
- ZONAS CON QUEJAS CIUDADANAS

Tijuana, B.C. a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_.

**USO INTERNO**
**DELEGACIÓN (USO INTERNO)**
**DIV- - 2021**

 Se le ha otorgado un permiso anteriormente : **NO ( ) SI ( )** Número de permiso : \_\_\_\_\_

**DATOS PERSONALES**

Apellido paterno

Apellido materno

Nombre (s)

Lugar de nacimiento : \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento : Día / Mes / Año

Edad actual : \_\_\_\_\_ Teléfono de casa : \_\_\_\_\_ Teléfono Movil : \_\_\_\_\_

Domicilio particular : \_\_\_\_\_

Entre Calles : \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_ C.P. : \_\_\_\_\_

Colonia : \_\_\_\_\_ Delegación : \_\_\_\_\_

Estado civil : \_\_\_\_\_ Tiempo de residir en Tijuana B.C. : \_\_\_\_\_ Vive en casa : \_\_\_\_\_

Personas que depende de usted :

| Nombre(s) | Edad | Parentesco | Escolaridad |
|-----------|------|------------|-------------|
|           |      |            |             |
|           |      |            |             |
|           |      |            |             |

**DATOS DEL PERMISO SOLICITADO**

Giro comercial : \_\_\_\_\_

Medidas del puesto

mts de largo : \_\_\_\_\_ mts de ancho: \_\_\_\_\_

Horario de \_\_\_\_\_ hrs a \_\_\_\_\_ hrs

# DATOS DE LA UBICACIÓN EXACTA DEL PERMISO SOLICITADO

**FAVOR INDICAR LA UBICACIÓN EXACTA  
SOLICITUD INCOMPLETA SERÁ RECHAZADA**

DELEGACIÓN

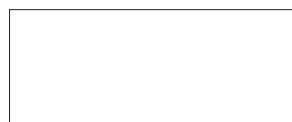
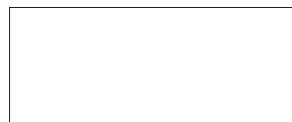
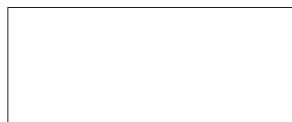
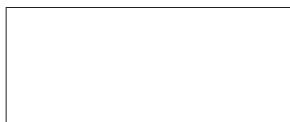
Calle. \_\_\_\_\_

Entre Calles : \_\_\_\_\_ y \_\_\_\_\_

Colonia : \_\_\_\_\_

Frente o referencia : \_\_\_\_\_

Croquis de la ubicación exacta, favor de poner nombre de calle y nombres de negocios que se puedan reconocer; **indicar con una X donde estaría ubicado su comercio ambulante.**



## REQUISITOS DE FACTABILIDAD

- 1.- Copia de Identificación oficial vigente.
- 2.- Copia de acta de nacimiento. o CURP
- 3.- Copia de comprobante de domicilio.

**NUESTRO AVISO DE PRIVACIDAD SE ENCUENTRA  
DISPONIBLE EN LOS SIGUIENTES MEDIOS**

<http://www.t-atiente.tijuana.gob.mx/aviso.aspx>

|                          |                                 |
|--------------------------|---------------------------------|
| <b>USO INTERNO</b>       |                                 |
| <input type="checkbox"/> | <b>Adulto Mayor</b>             |
| <input type="checkbox"/> | <b>Persona con Discapacidad</b> |
| <input type="checkbox"/> | _____                           |



BAJO PORTESTA DE DECIR VERDAD MANIFIESTO QUE SON CIERTAS Y CADA UNA DE LAS DECLARACIONES ANTES PRECISADAS.

Firma y nombre completo