

**TIJUANA**

XXIV AYUNTAMIENTO 2021-2024

**TESORERÍA MUNICIPAL****RECAUDACIÓN DE RENTAS**

AVISO DE TRASPASO, BAJA Y AUMENTO DE ACTIVIDAD CON GRADUACIÓN ALCOHÓLICA DE ACTIVIDADES MERCANTILES

**Nº 15357**REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES  
TRÁMITE (FOLIO)  
FORMATO**FECHA**

MES                      DÍA                      AÑO

**DATOS GENERALES**

NOMBRE DEL PROPIETARIO DEL GIRO COMERCIAL

NÚMERO DE CUENTA  
LICENCIA DE OPERACIÓN

DIRECCIÓN DEL NEGOCIO

ACTIVIDAD/DENOMINACIÓN

**AVISO DE TRASPASO**

NOMBRE DEL NUEVO PROPIETARIO

CEDI EN TRASPASO (FIRMA)

ADQUIRÍ EN TRASPASO (FIRMA)

**AVISO DE AUMENTO DE ACTIVIDAD CON GRADUACIÓN ALCOHÓLICA**

EN CUMPLIMIENTO CON LO QUE ESTABLECE EL ARTÍCULO 61 INCISO B DE LA LEY DE HACIENDA MUNICIPAL DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA COMUNICO NÚMERO DE CUENTA PERMISO BEBIDAS/AUMENTO DE ACTIVIDAD CON GRADUACIÓN ALCOHÓLICAS

No. CUENTA

FIRMA

**En caso de Sociedades:**Revalidación Municipal pagada  
Permiso de Alcoholes  
Identificaciones originales**En caso de Personas Físicas:**Revalidación Municipal pagada  
Baja o Cambio en Hacienda  
Identificaciones originales  
Identificaciones originales  
Todos los requisitos en original y copia y se firmaran todas las copias.**AVISO DE BAJA** DEFINITIVA

FIRMA

**REQUISITOS****AVISO DE TRASPASO**

- 1.-Acta constitutiva con Poder General para actos de Dominio y actos de Administración (Marcar el nombre del Representante legal)
- 2.-Identificaciones originales
- 3.-Alta o Cambio en Hacienda del Dominio solicitado

**En casos de Personas Físicas**

- 1.-Identificaciones originales
  - 2.-Alta o Cambio en Hacienda del domicilio solicitado
- Todos los requisitos en original y copia y se firmarán todas las copias.

**AVISO DE BAJA**

- 1.-Acta constitutiva con Poder General para actos de Dominio y actos de Administración (Marcar el nombre del Representante legal)
- 2.-Identificaciones originales
- 3.-Alta o Cambio en Hacienda

**En casos de Personas Físicas**

- 1.-Revalidación Municipal pagada
  - 2.-Baja o Cambio en Hacienda
  - 3.-Identificaciones originales
- Todos los requisitos en original y copia y se firmarán todas las copias

**PARA USO EXCLUSIVO DE LA TESORERÍA MUNICIPAL**

CALIFICÓ

AUTORIZÓ

EN TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 44, FRACC. I, DE LA LEY REGIMEN MUNICIPAL PARA EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA, SE PRESUME QUE LA ACTUACIÓN ADMINISTRATIVA DE LOS INTERESADOS SE SUJETA AL PRINCIPIO DE BUENA FE. NO OBSTANTE, A FALTA DE CUMPLIMIENTO DE LAS PRESTACIONES FISCALES, SE ESTABLECERA LA PRESUNCIÓN DE FALSEDAD DE LAS DECLARACIONES, DE CONFORMIDAD AL ARTÍCULO 18 DE LA LEY DE HACIENDA MUNICIPAL.

**RECAUDADOR DE RENTAS MUNICIPALES**

ESTAMOS PARA SERVIRLE EN: TESORERÍA, PALACIO MUNICIPAL, PRIMER PISO,  
AV. INDEPENDENCIA PASEO CENTENARIO NO. 1350 ZONA RÍO TIJUANA  
LUNES A VIERNES DE 8 A.M. A 3 P.M. TELÉFONO 973 7000

CONSULTA LA PÁGINA DE INTERNET [www.tijuana.gob.mx](http://www.tijuana.gob.mx)  
QUEJAS Y SUGERENCIAS SOBRE EL SERVICIO: [tramites@tijuana.gob.mx](mailto:tramites@tijuana.gob.mx)