



SOLICITUD DE CONSTANCIA DE BAJO RIESGO

INFORMACIÓN DEL INMUEBLE					
REPRESENTANTE LEGAL / RESPONSABLE DEL INMUEBLE					
CORREO ELECTRÓNICO					
NOMBRE / RAZÓN SOCIAL (FISCAL Y COMERCIAL)					
GIRO					
CALLE				NÚMERO	INTERIOR
ENTRE CALLES					
COLONIA / FRACCIONAMIENTO			DELEGACIÓN MUNICIPAL		
SUP. PREDIO (m²)		SUP. CONSTRUCCIÓN (m²)		No. EMPLEADOS	
CLAVE CATASTRAL		HORARIOS DE OPERACIÓN	DE:	A:	

24HRS

TIPO DE SOLICITUD					
ES REVALIDACIÓN				FECHA DE VENCIMIENTO DEL PIPC ANTERIOR	
SI		NO		/	/

DD

MM

AAA