



SOLICITUD DE DESCUENTO

C.P. DAYIRA RAQUEL FERNANDEZ MARTINEZ
TESORERA MUNICIPAL

PRESENTE:

Información del Solicitante

Nombre	Propietario y/o Representante Legal				
Domicilio	calle y numero				
Fecha de Nacimiento:	Dia	Mes	Año	Entidad de origen:	ejemplo Chihuahua
Telefono			Correo:		
<input type="checkbox"/> Adulto Mayor (con identificación del INSEN)			<input type="checkbox"/> Discapacidad (con indentificación de discapacidad)		

tipo de trámite

<input type="checkbox"/> Licencia de Fucionamiento	<input type="checkbox"/> Licencia de Uso de Suelo
<input type="checkbox"/> apertura	monto a pagar: \$ _____
<input type="checkbox"/> renovación	<input type="checkbox"/> Licencia de Construcción
<input type="checkbox"/> baja	monto a pagar: \$ _____
numero de control <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Permiso Menor
<input type="checkbox"/> recargos y rezagos	monto a pagar: \$ _____
<input type="checkbox"/> con venta de alcohol	<input type="checkbox"/> Otros: _____

monto a pagar: \$ _____ monto a pagar: \$ _____

==== **Total a pagar:** \$ =====

Ubicación del Trámite:

Calle y número:	
Colonia:	

Motivo de la petición de descuento

Firma del Propietario y/o Representante Legal

EL LLENADO DE ESTA SOLICITUD DEBERA SER CON PLUMA DE TINTA AZUL

Requisitos:

- Original y copia de la solicitud de descuento
- Copia de la Identificación oficial del solicitante en caso de persona moral incluir el poder Legal
- Para personas Morales llenar formulario al reverso de esta solicitud

Nota.- A los **10 días hábiles** deberá presentarse con esta solicitud en el departamento de Coordinación Jurídica de Tesorería Municipal, en el Edificio Administrativo Unidad Benito Juárez, con domicilio en Av. Francisco Villa #100 planta baja, ala norte, con el Lic. Roberto Mendoza y/o la Srta. Selene Medrano (asistente). Tel. **656-737-0000** ext. **70276**.

PERSONA MORAL

RAZÓN SOCIAL, NOMBRE Y DENOMINACIÓN:

R.F.C. _____

FECHA DE CONSTITUCIÓN: _____ / _____ / _____

TIPO DE EMPRESA: ORGANIZACIÓN SOCIAL

ACTIVIDAD EMPRESARIAL

CLAVE ÚNICA DE INSCRIPCIÓN EN EL REGISTRO FEDERAL DE LAS ORGANIZACIONES DE CIVIL:

ACTIVIDAD ECONÓMICA: _____

DIRECCION FISCAL:

CALLE: _____ NÚMERO _____

COLONIA: _____ CÓDIGO POSTAL: _____

LUGAR DE RESIDENCIA DEL ACTOR SOCIAL: _____

FECHA DE REGISTRO DEL BENEFICIARIO: _____ / _____ / _____

NOMBRE DEL INTEGRANTE DEL ACTOR SOCIAL:

PRIMER APELLIDO DEL INTEGRANTE DEL ACTOR SOCIAL:

SEGUNDO APELLIDO DEL INTEGRANTE DEL ACTOR SOCIAL:

CURP DEL INTEGRANTE DEL ACTOR SOCIAL: _____

FECHA DE NACIMIENTO DEL INTEGRANTE: _____ / _____ / _____

TIPO DE CARGO DENTRO DE LA ORGANIZACIÓN: _____

Requisitos:

1. Acta Constitutiva
2. Poder Legal e INE del representante Legal
3. Documento que acredite la Propiedad o su legal posesión

● En caso de Licencias de Construcción presentar un oficio dirigido a la LIC. DAYIRA RAQUEL FERNANDEZ MARTINEZ TESORERA MUNICIPAL para hacer acreedor a un incentivos Fiscal Art 57. de la Ley de Ingresos 2023.

● En caso de Licencias de Construcción con uso de Tecnologías Verdes presentar un oficio dirigido a la LIC. DAYIRA RAQUEL FERNANDEZ MARTINEZ TESORERA MUNICIPAL para hacer acreedor a un incentivos Fiscal Art 59. de la Ley de Ingresos 2023.

● Presentar el presupuesto del Monto de Inversion