



H. XIII AYUNTAMIENTO
LOS CABOS, B.C.S.



PROTECCIÓN CIVIL
LOS CABOS, B.C.S.



SOLICITUD PARA INSPECCION A NEGOCIO

FOLIO: _____
PARA SER LLENADO POR LA DMPC

SAN JOSÉ DEL CABO, B.C.S., A _____ DE _____ DEL 2021

DATOS DEL PROPIETARIO:

NOMBRE O RAZON SOCIAL: _____

R.F.C.: _____ TELEFONO: _____

DOMICILIO: _____

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO:

NOMBRE COMERCIAL: _____

ACTIVIDAD: _____

DOMICILIO: _____

COLONIA: _____ POBLACION: _____, B.C.S.

CLAVE CATASTRAL: _____ TELEFONO: _____

HORARIOS _____

ANTECEDENTES DEL INMUEBLE:

PROPIO RENTADO PRESTADO

DATOS DEL GESTOR: _____ TEL: _____

OBSERVACIONES _____

LA INSPECCIÓN SE LLEVARÁ A CABO EN DIAS SIGUIENTES A LA FECHA DE SOLICITUD, POSTERIORMENTE VIA TELEFONICA UN INSPECTOR MUNICIPAL SE COMUNICARÁ PARA PROGRAMAR VISITA PARA QUE SEA RECIBIDO POR EL PROPIETARIO O ENCARGADO DEL ESTABLECIMIENTO.

FIRMA DE PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL

Tel. (624)142-0067
(624)142-3748

*Prolongación 5 de Mayo Colonia 8 de Octubre
San José del Cabo, B.C.S.*

Correo Electrónico
areainspeccion@proteccionciviloscabos.org
Página Web
Proteccionciviloscabos.org

CIUDADANOS HACIENDO HISTORIA



H. XIII AYUNTAMIENTO
LOS CABOS, B.C.S.



PROTECCIÓN CIVIL
LOS CABOS, B.C.S.



LOS CABOS
CIUDADANOS HACIENDO HISTORIA
H. XIII AYUNTAMIENTO 2018-2021

REQUISITOS REFRENDO

- ✓ Original y 2 copias de Solicitud
- ✓ Copia Pago Predial Actualizado
- ✓ Original y copia del Visto Bueno y/o Solicitud de Protección Civil del 2020
- ✓ Copia de la factura del último pago de Agua
- ✓ Copia de factura de pago

REQUISITOS GIRO NUEVO

- ✓ Original y 2 copias de Solicitud
- ✓ Croquis de Localización
- ✓ Copia Pago Predial Actualizado
- ✓ Copia Alta de Hacienda
- ✓ Copia de Identificación Oficial Propietario del negocio y/o Representante Legal
- ✓ Copia de la factura del último pago de Agua
Copia Contrato de Arrendamiento anexando Identificación Oficial del Arrendador
- ✓ Copia de Comodato de Préstamo anexando Identificación Oficial del Propietario
(cuando el Solicitante no es propietario del Predio)
- ✓ En caso de Persona Moral, copia del Acta Constitutiva y Poder Notariado del Representante Legal, anexando Identificación Oficial.
- ✓ Copia de factura de pago

Tel. (624)142-0067
(624)142-3748

*Prolongación 5 de Mayo Colonia 8 de Octubre
San José del Cabo, B.C.S.*

Correo Electrónico
areainspeccion@proteccionciviloscabos.org
Página Web
Proteccionciviloscabos.org

CIUDADANOS HACIENDO HISTORIA