



“2024. Año del Bicentenario de la Erección del Estado Libre y Soberano de México”.

REGISTRO MUNICIPAL DE TRÁMITES Y SERVICIOS
CÉDULA DE INFORMACIÓN

| | | | | | | | | | |
|--|--|---|--|------------------------------------|----|-------------------|----|----------------------------|----|
| NOMBRE: | | TRÁMITE: | X | SERVICIO: | | | | | |
| Baja de Licencia de Funcionamiento Comercial | | | | | | | | | |
| DESCRIPCIÓN: | | Código de la Cédula | DDE-03 | | | | | | |
| Consiste en expedir un documento con la autorización de baja de la licencia de Funcionamiento Comercial. | | | | | | | | | |
| FUNDAMENTO LEGAL: | | Ley Orgánica Municipal del Estado de México; Artículos 1, 2, 86 y 164. Ley de Competitividad y Ordenamiento Comercial del Estado de México, Artículo 1, 2, fracción I, II, III, 10, 11, 21, fracciones de la I a la XVII; 33, 34, 35, 36, 46, 53 y 66 fracciones de la I al VII; 69 y 70. Código Administrativo del Estado de México, Artículos 1.1 1.2, 1.6, 1.10, 1.31, 1.41. Artículo 36 fracciones X, XVII y XVIII Bando de Policía y Gobierno Municipal Tenancingo, Estado de México 2024. Artículo 46 fracción XIII del Código Financiero del Estado de México y Municipios | | | | | | | |
| DOCUMENTO A OBTENER: | | Autorización de la baja de la licencia de funcionamiento | VIGENCIA DEL DOCUMENTO A OBTENER: | Permanente | | | | | |
| ¿SE REALIZA EN LÍNEA?: | | SI NO X | DIRECCIÓN WEB | N/A | | | | | |
| CASOS EN LOS QUE EL TRÁMITE DEBE REALIZARSE: | | Cuando por necesidades personales, económicas u otras del usuario que lo solicita. | | | | | | | |
| ESPECIFICAR SI ESTE TRÁMITE O SERVICIO ESTÁ SUJETO A INSPECCIÓN O VERIFICACIÓN Y OBJETIVO DE LA MISMA | | N/A | | | | | | | |
| REQUISITOS: | | ORIGINAL anotar la palabra SI o NO | COPIAS anotar con número la cantidad de copias | FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO | | | | | |
| PERSONAS FÍSICAS | | | | | | | | | |
| 1. Formato Único de Solicitud. | | SI | 1 | Archivo documental administrativo | | | | | |
| 2. Identificación oficial original del titular. | | SI | 1 | | | | | | |
| 3. Acta de defunción en caso de fallecimiento del propietario | | SI | 1 | | | | | | |
| 4. Recibo al corriente de refrendo del año inmediato anterior al trámite. | | | | | | | | | |
| PERSONAS JURÍDICO-COLECTIVAS | | | | | | | | | |
| 1. Formato Único de Solicitud. | | SI | 1 | Archivo documental administrativo | | | | | |
| 2. Identificación oficial del titular | | SI | 1 | | | | | | |
| 3. Recibo al corriente de refrendo del año inmediato anterior al trámite. | | SI | 1 | | | | | | |
| 4. Poder Notarial del representante legal o carta poder. | | SI | | | | | | | |
| INSTITUCIONES PÚBLICAS | | | | | | | | | |
| N/A | | N/A | N/A | N/A | | | | | |
| PASOS A SEGUIR QUE DEBE DE REALIZAR EL CIUDADANO | | 1. El usuario acude al Modulo SARE para solicitar los requisitos. 2. Se hace la entrega de requisitos, y se le pide al interesado que cuando los tenga completos pueda acudir a realizar la entrega de estos. 3. Una vez entregados se le informa al solicitante que el plazo máximo de resolución es de 3 días hábiles a partir de la entrega de sus documentos. 4. Si el documento se tienen antes, se le informa al solicitante que pueda pasar por autorización de la baja de la licencia de funcionamiento. | | | | | | | |
| PLAZO MÁXIMO DE RESPUESTA | | 3 días hábiles | | | | | | | |
| COSTO: | | Sin costo Fundamento Jurídico: N/A | | | | | | | |
| FORMA DE PAGO: | | EFFECTIVO | SI | TARJETA DE CRÉDITO | NO | TARJETA DE DÉBITO | NO | EN LÍNEA (PORTAL DE PAGOS) | NO |
| DÓNDE PODRÁ PAGARSE: | | En la caja de la Coordinación de Ingresos, Edificio Administrativo 1 Calle Carlos Estrada esq. con 5 de Mayo, Planta baja. | | | | | | | |
| OTRAS ALTERNATIVAS: | | N/A | | | | | | | |



"2024. Año del Bicentenario de la Erección del Estado Libre y Soberano de México".

| | | | | | |
|--|--|--|---|--------------------------------|-----|
| CRITERIOS DE RESOLUCION DEL TRAMITE | | Cumplir con los requisitos que acrediten el cierre del negocio ya sea de forma temporal o permanente. No se da la baja, sino se acredita la titularidad. | | | |
| APLICACIÓN DE LA AFIRMATIVA FICTA | | N/A | | | |
| DEPENDENCIA U ORGANISMO: | | | UNIDAD ADMINISTRATIVA RESPONSABLE: | | |
| Dirección de Desarrollo Económico | | | Dirección de Desarrollo Económico | | |
| TITULAR DE LA DEPENDENCIA: | | Mtra. Martha Alejandra Cabrera Martínez | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | Edificio Administrativo 1 Calle Carlos Estrada esq. con 5 de Mayo, Planta baja | NO. INT. Y EXT.: | S/N | |
| COLONIA: | Centro | MUNICIPIO: | Tenancingo, Estado de México | | |
| C.P.: | 52400 | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | De lunes a viernes de 09:00 a 18:00 horas | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | modulosare@tenancingo.gob.mx | |
| OTRAS OFICINAS QUE PRESTAN EL SERVICIO | | | | | |
| OFICINA: | N/A | | | | |
| NOMBRE DEL TITULAR DE LA OFICINA: | N/A | | | | |
| DOMICILIO: | CALLE: | N/A | | NO. INT. Y EXT.: | N/A |
| COLONIA: | N/A | | MUNICIPIO: | N/A | |
| C.P.: | N/A | HORARIO Y DÍAS DE ATENCIÓN: | N/A | | |
| LADA: | TELÉFONOS: | EXTS.: | FAX: | CORREO ELECTRÓNICO: | |
| N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | |
| FORMATO(S) DESCARGABLES | N/A | | | | |
| INFORMACIÓN ADICIONAL | | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 1: | ¿Qué se considera como Baja de una Licencia de Funcionamiento Comercial? | | | | |
| RESPUESTA: | Se considera baja de una Licencia de funcionamiento comercial cuando la entidad económica ya no va a ofrecer sus servicios. | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 2: | ¿El trámite de baja de una licencia de funcionamiento comercial aplica de manera inmediata o se otorga un plazo? ¿Previo a realizar el trámite puedo solicitar asesoría vía telefónica o tengo que ir directamente a la oficina? | | | | |
| RESPUESTA: | No, las licencias de funcionamiento comercial tienen una vigencia de año fiscal, a lo cual sería al termino fiscal | | | | |
| PREGUNTA FRECUENTE 3: | ¿Previo a realizar el trámite puedo solicitar asesoría vía telefónica o tengo que ir directamente a la oficina? | | | | |
| RESPUESTA: | Si puede realizarlo por teléfono, es recomendable informarse y enterarse sobre el procedimiento, requisitos y documentos a presentar. | | | | |
| TRÁMITES O SERVICIOS RELACIONADOS | | | | | |
| Alta de Licencia de Funcionamiento | | | | | |
| ELABORÓ: | | VISTO BUENO: | | FECHA DE ACTUALIZACIÓN: | |
| | | | | 15/03/2024. | |
| L.T. Marili Bustos Vásquez Coordinadora de Empleo | | Mtra. Martha Alejandra Cabrera Martínez Directora de Desarrollo Económico | | | |