Formato de Solicitud de Apoyo FCH -03

**Programa de Apoyo para Comercio Formal del Centro Histórico del Municipio de Puebla 2020.**

|  |
| --- |
| **Honorable Ayuntamiento del Municipio de Puebla** |
| **Secretaría de Desarrollo Económico** |

**Solicitud de Apoyo**

**Programa de Apoyo para Comercio Formal del Centro Histórico del Municipio de Puebla 2020**

|  |
| --- |
| **Fecha de Solicitud** |
| / |  | / |
|  DD | MM |  AAAA |

|  |
| --- |
| **Datos Generales de los Solicitantes**  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Personas Físicas** |  | **Personas Morales** |
| Nombre(s) |  |  | Nombre(s)\* |  |
| Primer Apellido |  |  | Primer Apellido\* |  |
| Segundo Apellido |  |  | Segundo Apellido\* |  |
| CURP |  |  | CURP\* |  |
| RFC |  |  | Razón Social |  |
| Registro Patronal |  |  | RFC |  |
| E-mail |  |  | Registro Patronal |  |
|  |  |  | E-mail |  |

\*Datos del Representante Legal

|  |
| --- |
| **Domicilio del Negocio Solicitante** |
| Calle |  |
| Número exterior |  | Número interior |  |
| Colonia |  |
| Municipio |  | Localidad |  |
| Entidad Federativa  |  | País |  |
| Código Postal |  | Entre Calles |  |

|  |
| --- |
| **Documentos Anexos** |
| Marca con una X la casilla que corresponda |
|  | Identificación Oficial |
|  | Acta Constitutiva  |
|  | Instrumento Notarial que acredite la Representación Legal  |
|  | Comprobante de Domicilio |
|  | Fotografías del local donde se ubica la negociación |
|  | Recibo de Energía Eléctrica  |
|  | Estado de Cuenta Bancario con CLABE |
|  | Constancia de Situación Fiscal |
|  | Cédula de Cuotas Obrero Patronales |
|  | Boleta Predial |
|  | Contrato de Arrendamiento |
|  | Carta bajo protesta de decir verdad |

…………………….

|  |
| --- |
| Manifiesto, bajo protesta de decir verdad, que los datos asentados en esta solicitud y los documentos anexos a la misma son ciertos y verdaderos, solicitando me sea otorgado el apoyo determinado en la convocatoria del Programa de Apoyo para Comercio Formal del Centro Histórico del Municipio de Puebla 2020 de conformidad con los lineamientos del mismo. |
|  |
|  | Nombre y firma del solicitante o su representante legal |  |