

CAMBIOS AL PERMISO AR-_____

SOLICITUD PARA LA EXPEDICIÓN DE PERMISO PARA LA VENTA, ALMACENAJE Y CONSUMO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN EL MUNICIPIO DE PLAYAS DE ROSARITO, B.C.

De conformidad a lo establecido en los artículos 33, 53,55 y 56 del Reglamento que Regula la Venta, Almacenaje y Consumo de Bebidas Alcohólicas en el Municipio de Playas de Rosarito, Baja California, solicito me sea otorgado el siguiente trámite:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> PERMISO NUEVO | <input type="checkbox"/> CAMBIO DE NOMBRE COMERCIAL |
| <input type="checkbox"/> CAMBIO DE PROPIETARIO | <input type="checkbox"/> CAMBIO DE GIRO COMERCIAL |
| <input type="checkbox"/> CAMBIO DE DOMICILIO | <input type="checkbox"/> SERVICIOS ADICIONALES |

SERVICIOS ADICIONALES

- MUSICA GRABADA Y APARATOS MUSICALES
 CONJUNTOS MUSICALES
 MESAS DE BILLAR
 ESPECTACULOS ARTISTICOS
 BAILE

GIRO COMERCIAL

- TIENDA DE ABARROTOS
 TIENDA DE AUTOSERVICIOS
 MERCADO
 SUPERMERCADO
 LICORERÍA
 DEPOSITO
 BOUTIQUE DE CERVEZA ARTESANAL
 BODEGA O ALMACÉN
 AGENCIA Y SUB-GENCIA
 FONDA, LONCHERÍA Y COCTELERÍA
 RESTAURANTE
 RESTAURANTE BAR
 BAR TURÍSTICO, CANTINA, DISCOTECA
 BAR TERRAZA
 BILLAR
 EXPENDIO DE CERVEZA Y VINO
 HOTEL Y MOTEL
 DISCOTECA
 CAFÉ CANTANTE, CABARET
 CENTRO DE ESPECTÁCULOS
 SALA DE DEGUSTACIÓN DE CERVEZA ARTESANAL
 MICRO CERVECERÍA
 ESTABLECIMIENTOS DESTILADORES Y/O FERMENTADORES
 ESTABLECIMIENTO VINÍCOLA
 CENTROS DE APUESTAS

MODALIDAD

- EXCLUSIVAMENTE CERVEZA
 CERVEZA Y VINOS DE MESA
 CERVEZA, VINOS Y LICORES
 ÚNICAMENTE VINO HECHO EN MÉXICO
 EXCLUSIVO CERVEZA ARTESANAL

EN ENVASE:

- ABIERTO
 CERRADO

SE DESIGNA COMO BENEFICIARIO A EL (LA) C.

DE ACUERDO AL ARTÍCULO 13 FRACC. I DE LA LEY PARA LA VENTA, ALMACENAJE Y CONSUMO PÚBLICO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS EN EL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA.

DATOS DEL SOLICITANTE

NOMBRE DEL SOLICITANTE O RAZÓN SOCIAL: _____

DOMICILIO PARA OÍR Y RECIBIR NOTIFICACIONES: _____

CALLE/AVENIDA _____ NO. _____ INT. _____ LOCAL _____

FRACC. /COLONIA _____ DELEGACIÓN: _____

TELÉFONO _____

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE COMERCIAL: _____

DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO: _____

CALLE/AVENIDA _____ NO. _____

FRACC. /COLONIA _____ DELEGACIÓN _____

TELÉFONO: _____ GIRO: _____

NOMBRE Y FIRMA

