



SECRETARIA GENERAL
DEPARTAMENTO DE ALCOHOLES

Playas de Rosarito B.C. a, ____ de ____ de 2025

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:

- ☐ **PERMISO NUEVO**
☐ **CAMBIO DE PROPIETARIO**
☐ **CAMBIO DE DOMICILIO**

- ☐ **CAMBIO DE NOMBRE COMERCIAL**
☐ **CAMBIO DE GIRO COMERCIAL**
☐ **SERVICIOS ADICIONALES**

SERVICIOS ADICIONALES

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

GIRO COMERCIAL

- ☐ **TIENDA DE ABARROTES**
☐ **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: _____



Playas de
Rosarito
10mo Ayuntamiento



AUMENTO, DISMINUCIÓN O MODIFICACIÓN DE GIRO/DATOS/SERV. ADICIONALES
DE: _____

A: _____

NOMBRE Y FIRMA
