



GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE

SECRETARIA DE FINANZAS

FORMULARIO DE REGISTRO PARA EL FUNCIONAMIENTO, EXPEDICIÓN Y REVALIDACIÓN DE LICENCIAS Y PERMISOS A DISTRIBUIDORES Y COMERCIALIZADORES DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS

ALTA
 REVALIDACIÓN DE LICENCIA O PERMISO
 CAMBIO DE DOMICILIO FISCAL
 SUSPENSIÓN DE ACTIVIDADES
 CAMBIO GIRO

NOMBRE COMPLETO O RAZON SOCIAL		CORREO ELECTRÓNICO	
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO:		No. Y/O LETRA INTERIOR	No. Y/O LETRA EXTERIOR
ENTRE CALLE Y CALLE		CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO
COLONIA	POBLACIÓN	MUNICIPIO	
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO	REFERENCIA PARA LOCALIZAR EL DOMICILIO FISCAL	
ACTIVIDAD O GIRO:			
NACIONALIDAD	CATEGORIA DEL ESTABLECIMIENTO <input type="checkbox"/> MATRIZ <input type="checkbox"/> SUCURSAL <input type="checkbox"/> UNICO <input type="checkbox"/> BODEGA		

DISTANCIA EN METROS:

ESCUELA	HOSPITAL	ASILOS	FABRICAS	EDIFICIOS PUBLICOS	MERCADOS	TEMPLOS	CUARTELES	OTRO LOCAL SIMILAR
---------	----------	--------	----------	--------------------	----------	---------	-----------	--------------------

CAMBIO DE DOMICILIO: CALLE		No. Y/O LETRA INTERIOR	No. Y/O LETRA EXTERIOR
ENTRE CALLE Y CALLE		CODIGO POSTAL	TELEFONO
COLONIA	POBLACION	MUNICIPIO	

CAMBIO DE ACTIVIDAD O GIRO

ANEXOS

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> COPIA CERTIFICADA DEL ACTA DE NACIMIENTO
<input type="checkbox"/> COPIA ESCRITURA CONSTITUTIVA
<input type="checkbox"/> COPIA DE IDENTIFICACION OFICIAL CON FOTOGRAFIA
<input type="checkbox"/> COPIA DE PODER NOTARIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL E IDENTIFICACIÓN OFICIAL CON FOTOGRAFÍA
<input type="checkbox"/> COPIA DEL DOCUMENTO MIGRATORIO EXPEDIDO POR LA SECRETARÍA DE GOBERNACIÓN
<input type="checkbox"/> CROQUIS DEL ESTABLECIMIENTO Y DE SU UBICACIÓN
<input type="checkbox"/> CONSTANCIA DE PROTECCIÓN CIVIL MUNICIPAL QUE INDIQUE QUE LAS INSTALACIONES CUENTAN CON LAS MEDIDAS DE SEGURIDAD | <input type="checkbox"/> COPIA DE AVISO DE FUNCIONAMIENTO DE RESPONSABLE SANITARIO (SECRETARIA DE SALUD)
<input type="checkbox"/> COPIA DE LICENCIA DE USO DE SUELO MUNICIPAL
<input type="checkbox"/> FOTOS DEL INTERIOR Y EXTERIOR DEL ESTABLECIMIENTO
<input type="checkbox"/> CONSTANCIAS DE NO ADEUDO CON LA SECRETARIA DE FINANZAS
<input type="checkbox"/> ALTA DE HACIENDA (RFC)
<input type="checkbox"/> ORIGINAL DE ANUENCIA MUNICIPAL |
|--|---|

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO SER MEXICANO, MAYOR DE EDAD Y EN GOCE Y EJERCICIO PLENO DE MIS DERECHOS, Y QUE EL ESTABLECIMIENTO REFERIDO, REUNE LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR LA LEY DE LA MATERIA Y DEMAS LEYES CORRELATIVAS.

LUGAR	FECHA	NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE
-------	-------	--------------------------------

SI NO OTORGO MI CONSENTIMIENTO PARA EL TRATAMIENTO Y USO DE MIS DATOS PERSONALES

PARA LOS EFECTOS LEGALES CORRESPONDIENTES SE HACE CONSTAR QUE LOS DATOS SEÑALADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD HAN SIDO VERIFICADOS Y SE RATIFICAN.

JEFE DEL DEPTO DE REGISTRO Y CONTROL DE LICENCIAS DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS

SUBSECRETARIO DE INGRESOS

LIC. ERNESTO A. PIZANO HERRERA

LIC. LUIS ALFREDO SANDOVAL MARTINEZ

ESTE FORMULARIO Y ANEXOS DEBERÁN PRESENTARSE CON ESCRITO DE SOLICITUD

NOTAS: LA PRESENTACION DE ESTE FORMULARIO NO AUTORIZA EL FUNCIONAMIENTO DEL GIRO

EN CASO DE CAMBIO DE DOMICILIO Y GIRO SE ANEXARA LA LICENCIA ORIGINAL

Conforme al **Art. 30** de la Ley para el Funcionamiento, Expedición y Revalidación de Licencias y Permisos a Distribuidores y Comercializadores de bebidas alcohólicas, dentro de los 90 días siguientes a la presentación de la solicitud y formulario de registro, la Secretaría de Finanzas del Gobierno del Estado resolverá discrecionalmente si es de otorgarse o no la licencia o permiso correspondientes. Si después de concluido este plazo no se hubiere otorgado la licencia o permiso, se considerará como rechazada la solicitud.



GOBIERNO DEL ESTADO DE CAMPECHE SECRETARIA DE FINANZAS

AVISO DE PRIVACIDAD

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el SISTEMA DE DATOS PERSONALES DE REGISTRO PARA EL FUNCIONAMIENTO, EXPEDICIÓN Y REVALIDACIÓN DE LICENCIAS Y PERMISOS A DISTRIBUIDORES Y COMERCIALIZADORES DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS DEL ESTADO DE CAMPECHE, con fundamento en LOS ARTÍCULOS 1, 10, 12, 16 FRACCIÓN III y artículo 27 fracciones VI y XII de la LEY ORGANICA DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE; en los 1, 3, 8, 12 párrafo último y 17 fracciones XVI y XXXV del REGLAMENTO INTERIOR DE LA SECRETARIA DE FINANZAS DE LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA DEL ESTADO DE CAMPECHE; artículo 28 de la LEY PARA EL FUNCIONAMIENTO, EXPEDICIÓN Y REVALIDACIÓN DE LICENCIAS Y PERMISOS A DISTRIBUIDORES Y COMERCIALIZADORES DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS DEL ESTADO DE CAMPECHE y; el artículo 13 del REGLAMENTO DE LA LEY PARA EL FUNCIONAMIENTO, EXPEDICIÓN Y REVALIDACIÓN DE LICENCIAS Y PERMISOS A DISTRIBUIDORES Y COMERCIALIZADORES DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS DEL ESTADO DE CAMPECHE, cuya finalidad es llevar el control de los contribuyentes que cuentan con una Licencia para la venta de Bebidas Alcohólicas, consulta y seguimiento para verificar el cumplimiento de las obligaciones señaladas en la Ley y podrán ser transmitidos a las AUTORIDADES FISCALES, LABORALES Y JURISDICCIONALES QUE CORRESPONDAN con la finalidad de ATENDER Y RESOLVER ASUNTOS ATRIBUIBLES A SUS PROPIAS FUNCIONES, además de otras transmisiones previstas en la LEY DE PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES DEL ESTADO DE CAMPECHE Y SUS MUNICIPIOS, artículos 7 y 9.

Los datos personales que se requieren, así como la documentación que deberá presentar son obligatorios y sin ellos no podrán acceder al servicio o completar el trámite de REGISTRO PARA EL FUNCIONAMIENTO, EXPEDICIÓN Y REVALIDACIÓN DE LICENCIAS Y PERMISOS A DISTRIBUIDORES Y COMERCIALIZADORES DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS DEL ESTADO DE CAMPECHE. Asimismo, se les informa que **sus datos no podrán ser difundidos sin su consentimiento expreso**, salvo las excepciones previstas en la Ley.

El responsable del Sistema de Datos Personales es la **CP. Rosa Elena Uc Zapata** quien tiene a su cargo la Dirección de Recaudación, adscrita a la Subsecretaría de Ingresos; Dirección donde pondrá ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es la Unidad de Protección de Datos Personales de la Secretaría de Finanzas del Gobierno del Estado de Campeche, ubicada en calle 8 núm. 325, entre 63 y 65, Planta Baja, Zona Centro, CP 24000, San Francisco de Campeche, Campeche en horario de 9:00 a 14:00 hrs., de lunes a viernes, conmutador 81 1 92 00 extensión 27410, o directamente al 81 1 92 80, o al correo electrónico transparenciafinanz@Campeche.gob.mx.

El interesado podrá dirigirse a la Comisión de Transparencia y Acceso a la información Pública del Estado de Campeche, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales para el Estado de Campeche y sus Municipios al teléfono 01 981 12 7 17 80 y 81 1 79 53, ubicada en la calle Francisco Field Jurado, Mza. 1 Lt 6, Planta Alta local 2, área Ah Kim Pech, sector Fundadores Campeche, San Francisco de Campeche, Campeche, o en la página electrónica www.cotaipec.Org.mx