



DICTÁMEN DE MEDIDAS DE SEGURIDAD PARA ESTABLECIMIENTOS



FECHA DE SOLICITUD		
NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE		NOMBRE O DENOMINACIÓN COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO
DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD	NO. DE EMPLEADOS	NO. DE POBLACIÓN FLOTANTE <small>(PROMEDIO DE PERSONAS NO EMPLEADOS QUE ACUDEN AL ESTABLECIMIENTO)</small>
DIRECCIÓN		COLONIA
DELEGACIÓN	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
CROQUIS DE LOCALIZACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO		
REQUISITOS PARA NUEVO NEGOCIO, RENOVACIÓN O REGULARIZACIÓN.		<p style="text-align: center; margin: 0;">CON LA FIRMA DE ESTA SOLICITUD :</p> <p style="font-size: small; margin: 5px 0;">Manifiesto bajo protesta decir la verdad que los datos asentados en la presente solicitud, son veraces y reflejan fielmente las condiciones actuales de mi establecimiento.</p> <p style="font-size: small; margin: 5px 0;">Acepto que en caso de que al momento de la verificación se detectaran inconsistencias, frente a lo declarado en esta solicitud, las cuales, impliquen una tarifa mayor según lo que marca la ley de ingresos vigente para el Municipio de Atitlaquía.</p> <p style="font-size: small; margin: 5px 0;">Manifiesto que conozco a través de la tabla de requisitos de seguridad la obtención del visto bueno de Protección Civil, todos los requerimientos que se me solicitan en el momento de la visita que realice en mi establecimiento el personal de la Unidad Municipal de Protección Civil.</p> <p style="font-size: small; margin: 5px 0;">Me doy por enterado (a) que la visita de verificación será programada de acuerdo a las cargas de trabajo de la Unidad Municipal de Protección Civil.</p> <p style="font-size: small; margin: 5px 0;">Llene el formato de Autoevaluación del grado de riesgo de su establecimiento. (Anéxelo a esta solicitud).</p>
LA PRESENTE SOLICITUD ELABORADA Y FIRMADA (ORIGINAL Y COPIA)		
IDENTIFICACIÓN OFICIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL (ORIGINAL PARA COTEJO Y COPIA PARA EXPEDIENTE)		
CARTA COMPROMISO FIRMADA POR EL REPRESENTANTE LEGAL		
PAGO DE DERECHOS		
BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD	SELLO DE RECIBIDO	
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE	NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE	

SECCIÓN: ADMINISTRATIVA
DEPENDENCIA. PROTECCIÓN CIVIL
No. DE OFICIO: PCYB/001/2021

ASUNTO: ORDEN DE PAGO PARA DÍCTAMEN DE SEGURIDAD.

Enero 21, 2021.

**NOMBRE DEL PRESENTANTE LEGAL O DUEÑO DEL COMERCIO
P R E S E N T E.**

Por medio de este conducto y con fundamento en el Artículo 115 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos; Artículo 115 de la Constitución Política del Estado de Hidalgo; Artículos 1º, 3º, 6º y 75 Fracción VI Y VII de la Ley General de Protección Civil; Artículos 1º, 3º y 28 Fracción I, IV y V de la Ley de Protección Civil del Estado de Hidalgo; Artículo 129 Fracción VI y VII de la Ley Orgánica Municipal para el Estado de Hidalgo; Artículo 185 y 186 Fracción IV de la Ley de Hacienda para los Municipios del Estado de Hidalgo; Artículo 34, Dictámenes Inciso d) de la Ley de Ingresos para el Municipio de Atitalaquia Hidalgo correspondiente al ejercicio fiscal 2020; Artículos 186, 190, 191 y 192 del Bando de Policía y Buen Gobierno del Municipio de Atitalaquia.

En relación a los mismos, el monto a cubrir por el pago del DICTAMEN DE SEGURIDAD de Protección Civil y Bomberos Municipal para el establecimiento a nombre de RAZÓN SOCIAL O NOMBRE DEL DUEÑO será de una cuota fija con un total a pagar de \$150.00 (CIENTO CINCUENTA PESOS 00/100 M. N.); una vez presentado su recibo de pago realizado en la Tesorería Municipal, será entregado el documento de Dictamen de Seguridad por parte de la Unidad de Protección Civil Municipal en un plazo de cinco días hábiles.

Anexo: Forma de pago.

PAGO PARA DICTAMEN DE SEGURIDAD TIENDAS Y MISCELANEAS EN EL MUNICIPIO DE ATITALAQUIA	
A NOMBRE DE:	MUNICIPIO DE ATITALAQUIA
CUENTA BANCARIA BANCOMER:	0116403603
CLAVE INTERBANCARIA:	012290001164036034

Quedo a sus órdenes para cualquier duda o aclaración.

ATENTAMENTE

C. EDUARDO HERNÁNDEZ GÓMEZ
DIRECTOR DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS
DEL MUNICIPIO DE ATITALAQUIA, HGO.