



**FORMATO DE SOLICITUD PARA LA EXPEDICIÓN, REVALIDACIÓN, MODIFICACIÓN Y REPOSICIÓN DEL PERMISO PARA LAS CASAS DE EMPEÑO**

**DATOS DEL PETICIONARIO**

NOMBRE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL

REC/RFC

NOMBRE COMERCIAL

CURP

**DOMICILIO FISCAL**

TIPO DE VIALIDAD

NOMBRE DE LA VIALIDAD

NO. Y/O LETRA EXTERIOR

NO. Y/O LETRA INTERIOR

COLONIA

REFERENCIA

(ENTRE LAS CALLES DE)

Y DE

MUNICIPIO

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

REFERENCIA

CORREO ELECTRONICO

TELÉFONO CELULAR

TELÉFONO

NÚMERO DE EMPLEADOS PERMANENTES

NÚMERO DE EMPLEADOS EVENTUALES

**TIPO DE SOLICITUD**

SOLICITUD DE:

PERMISO DE APERTURA, INSTALACIÓN Y FUNCIONAMIENTO

REPOSICIÓN DE PERMISO

REVALIDACIÓN DE PERMISO

MODIFICACIÓN DE PERMISO

**DATOS DEL REPRESENTANTE**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES

CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN

PRIMER APELLIDO

SEGUNDO APELLIDO

NOMBRE (S)

**DATOS GENERALES DE LA CASA DE EMPEÑO O SUCURSAL**

NOMBRE COMERCIAL DE LA CASA DE EMPEÑO O SUCURSAL

TIPO DE VIALIDAD

NOMBRE DE LA VIALIDAD

NO. Y/O LETRA EXTERIOR

NO. Y/O LETRA INTERIOR

COLONIA

REFERENCIA

(ENTRE LAS CALLES DE)

Y DE

MUNICIPIO

LOCALIDAD

CÓDIGO POSTAL

REFERENCIA

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO CELULAR

TELÉFONO

NÚMERO DE EMPLEADOS PERMANENTES

NÚMERO DE EMPLEADOS EVENTUALES

ESPECIFIQUE SI LA CASA DE EMPEÑO ES:

MATRIZ: ( )

SUCURSAL: ( )





**FORMATO DE SOLICITUD PARA LA EXPEDICIÓN, REVALIDACIÓN, MODIFICACIÓN  
Y REPOSICIÓN DEL PERMISO PARA LAS CASAS DE EMPEÑO**

**DECLARACIÓN DEL PETICIONARIO QUE CUENTA CON EL SERVICIO DEL VALUADOR(ES) SIGUIENTES:**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  CURP

PRIMER APELLIDO  SEGUNDO APELLIDO  NOMBRE (S)

DOMICILIO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  CURP

PRIMER APELLIDO  SEGUNDO APELLIDO  NOMBRE (S)

DOMICILIO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  CURP

PRIMER APELLIDO  SEGUNDO APELLIDO  NOMBRE (S)

DOMICILIO

**PARA EL CASO DE SUSTITUCIÓN O ADICIÓN**

ADICIÓN

SUSTITUCIÓN

**VALUADOR O VALUADORES QUE ADICIONA**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  CURP

PRIMER APELLIDO  SEGUNDO APELLIDO  NOMBRE (S)

DOMICILIO

FECHA DE ADICIÓN

**DATOS DEL VALUADOR QUE SUSTITUYE EN SU CASO**

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES  CURP

PRIMER APELLIDO  SEGUNDO APELLIDO  NOMBRE (S)

DOMICILIO

FECHA DE SUSTITUCIÓN

NOMBRE, FIRMA O HUELLA DEL CONTRIBUYENTE O REPRESENTANTE LEGAL

FECHA Y HORA DE SOLICITUD :

