

DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS OCOTLÁN, JALISCO



SOLICITUD DE VISITA E INSPECCIÓN EN MATERIA DE PROTECCIÓN CIVIL

OCOTLÁN, JALISCO, A _____, _____ DE _____ DEL 20 _____

APERTURA

RENOVACIÓN

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

NOMBRE DEL CONTRIBUYENTE:	
NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO:	R.F.C.
ACTIVIDAD PREPONDERANTE	
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO (CALLE, NO. EXTERIOR, NO INTERIOR):	
COLONIA:	CÓDIGO POSTAL:
MUNICIPIO:	ENTIDAD FEDERATIVA:
TELÉFONO:	CORREO ELECTRÓNICO:

FUNDAMENTO JURÍDICO

- 1) LEY DE PROTECCIÓN CIVIL DEL ESTADO DE JALISCO.
- 2) REGLAMENTO DE PROTECCIÓN CIVIL MUNICIPAL.
- 3) LEY DE HACIENDA DE LOS MUNICIPIOS DEL ESTADO DE JALISCO.

VIGENCIA

4) PARA EL EJERCICIO FISCAL. (ESTA CONSTANCIA DEBERÁ RENOVARSE EN LOS MESES DE ENERO A FEBRERO DE CADA AÑO, LOS CONTRIBUYENTES QUE CAMBIEN DE GIRO O ACTIVIDAD O QUE SUS ESTABLECIMIENTOS SUFRAN MODIFICACIONES SUBSTANCIALES ESTARÁN OBLIGADOS A LA ACTUALIZACIÓN DE ESTA CONSTANCIA).

OBSERVACIONES:

MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD Y BAJO MI ESTRUCTA RESPONSABILIDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN LA PRESENTE SOLICITUD SON CIERTOS. ME DOY POR ENTERADO QUE LA VISITA DE VERIFICACIÓN PROGRAMADA DE ACUERDO A LAS CARGAS DE TRABAJO DE LA DIRECCIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL.

ATENTAMENTE:

**NOMBRE Y FIRMA DEL CONTRIBUYENTE
O REPRESENTANTE LEGAL.**

SELLO Y FIRMA POR LA DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL.

NOMBRE Y FIRMA DE QUIEN RECIBE

NOTA: LA RECEPCIÓN DE ESTE DOCUMENTO NO IMPLICA LA OBTENCIÓN DE LA CONSTANCIA, DICTAMEN O VISTO BUENO.