

Fecha: \_\_\_\_\_

Clasificación: Micro

Nº de Folio: \_\_\_\_\_

**DATOS DEL SOLICITANTE**

**PERSONAS FISICAS**

Nombre: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Nivel de estudios: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: ☐ F ☐ M

**PERSONAS MORALES**

Razón Social: \_\_\_\_\_

Apoderado Legal: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ R.F.C: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA UNIDAD ECONOMICA**

Sector: ☐ Comercio ☐ Servicio

Giro: \_\_\_\_\_ Clave SCIAN: \_\_\_\_\_

Dirección del Establecimiento: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_

Actualmente está en funcionamiento: ☐ Si ☐ No

Tiempo de estar en funcionamiento (años, meses): \_\_\_\_\_

Superficie a Utilizar del negocio: \_\_\_\_\_ Inversión: \_\_\_\_\_

Nº de Empleados \_\_\_\_\_ Trabajadores en situación de discapacidad \_\_\_\_\_

Mujeres \_\_\_\_\_ Hombres \_\_\_\_\_ Embarazadas \_\_\_\_\_ Adultos Mayores \_\_\_\_\_

Madres solteras \_\_\_\_\_

**DOCUMENTOS PRESENTADOS**

- ☐ Copia de escritura y Clave Catastral
- ☐ Copia Contrato de Arrendamiento o comodato
- ☐ Copia de identificación oficial con fotografía del solicitante (credencial de INE, pasaporte o cedula profesional).
- ☐ Copia del Predial del año vigente pagado.

- ☐ Croquis de medidas y ubicación del local
- ☐ Copia aviso de funcionamiento de la Jurisdicción Sanitaria

**En caso de ser Persona Moral:**

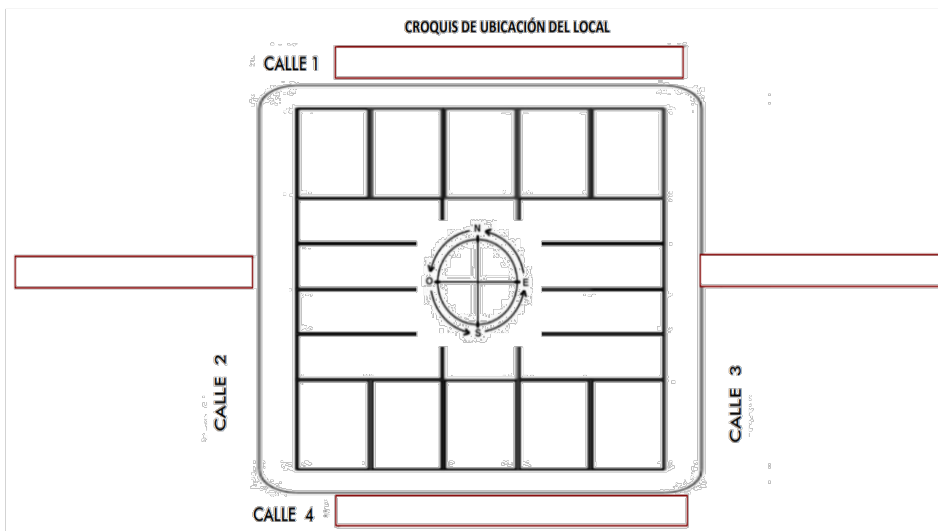
- ☐ Copia del Acta Constitutiva y Poder Notariado del Representante Legal
- ☐ Copia del INE de Representante o Apoderado Legal.

Tel: (464) 6414500

Ext. 2120

Email: [sare@mail.salamanca.gob.mx](mailto:sare@mail.salamanca.gob.mx)





#### AVISO DE PRIVACIDAD

En los términos de lo previsto en los artículos 3 fracción I, 34, 36, 37, 39, 40, 42, como lo dispuesto en el Título Tercero, Capítulo Primero de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato, publicada en el periódico oficial del Gobierno del Estado de Guanajuato el 14 de julio del 2017, número 112, Segunda Parte, y reformado el 5 de diciembre del 2017, número 213, Segunda Parte, se hace de su conocimiento lo siguiente:

En términos de lo previsto por la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato en sus artículos 19 al 25, se emite el presente **Aviso de Privacidad** que tiene por objeto informar al titular de los datos personales obtenidos por la Jefatura del Centro de Atención y Desarrollo Empresarial,

perteneciente Dirección de Mejora Regulatoria del Municipio de Salamanca, Guanajuato, sobre los alcances y condiciones generales del tratamiento, a fin de que esté en posibilidad de tomar decisiones informadas sobre el uso de sus datos personales y, en consecuencia, mantener el control y disposición sobre ellos.

**Denominación del responsable.** La Jefatura del Centro de Atención y Desarrollo Empresarial perteneciente a la Dirección de Mejora Regulatoria adscrita a la Oficialía Mayor de la Administración Pública Municipal Centralizada del Municipio de Salamanca, Guanajuato (en adelante la Jefatura).

#### Las finalidades para las cuales serán tratados los datos personales:

1. Evaluación de la solicitud de la apertura de rápida de empresas.
2. Para la generación del trámite de apertura rápida de empresas en línea o de forma presencial [SARE].
3. Integración de expedientes del sistema de apertura rápida de empresas y validar su información por la autoridad competente.
4. Validar la documentación adjunta.
5. Seguimiento y evaluación de su trámite SARE.
6. Para la generar la constancia SARE del municipio de Salamanca, Guanajuato.
7. Para el levantamiento de encuestas y estadísticas sobre la utilización de la herramienta en línea.
8. Para la integración de un padrón de establecimiento SARE, para efectos de supervisión, visitas domiciliarias, notificación, seguimiento, sanción o cancelación en materia fiscal.

**De las Transferencias:** Se hace de su conocimiento que sus datos personales podrán ser transferidos a otros sujetos obligados, siempre y cuando los datos se utilicen para el ejercicio de facultades propias de los mismos o con motivo de requerimientos de fiscalización, además de otras remisiones previstas en la Ley, en los términos establecidos en los numerales del 96 al 101 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.

**Mecanismos y medios disponibles para que el Titular de los datos personales pueda manifestar su negativa para el tratamiento de sus datos personales:** Usted podrá controlar el uso y destino de su información personal, con el propósito de impedir el tratamiento ilícito y la potencial vulneración de su seguridad y dignidad, derivado de lo anterior la administración pone a su disposición los mecanismos para recibir orientación para el tratamiento de sus datos personales, o bien presentar su solicitud para el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación, oposición de sus datos personales (derechos ARCO) directamente ante nuestra Unidad de Transparencia y Acceso a la Información Pública Municipal de Salamanca, Guanajuato, México, ubicado en la Calle Mina número 100, Edificio Paola, segundo piso, Zona Centro, Código Postal 36700, con el teléfonos 464 6414500 extensión 3070 y 3071, en un horario de lunes a viernes de 08:00 a 14:00 horas, con correo electrónico [solicitudes.transparencia2124@gmail.com](mailto:solicitudes.transparencia2124@gmail.com), o bien a través de la dirección electrónica [www.iaicpgto.org.mx](http://www.iaicpgto.org.mx), o también por el correo electrónico [contacto@iaicpgto.org.mx](mailto:contacto@iaicpgto.org.mx), inclusive por medio de la Plataforma Nacional de Transparencia [www.plataformadetransparencia.org.mx](http://www.plataformadetransparencia.org.mx).

**Titular de los datos personales.** Otorgo mi consentimiento para que mis datos personales sean tratados conforme a lo señalado en el presente aviso de privacidad.

Acepto y Autorizo

Tel: (464) 6414500

Ext. 2120

Email: [sare@mail.salamanca.gob.mx](mailto:sare@mail.salamanca.gob.mx)

