



FECHA:

NOMBRE DEL AFECTADO

DOMICILIO (PARA RECIBIR NOTIFICACIONES):

CALLE Y NÚMERO	COLONIA	LOCALIDAD
CÓDIGO POSTAL	TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO
REFERENCIA DEL DOMICILIO		

UNIDAD ADMINISTRATIVA DONDE SOLICITÓ EL TRÁMITE O SERVICIO

NOMBRE DEL TRÁMITE Y/O RESPONSABLE

EN CASO DE SER EMPRESARIO LLENAR EL SIGUIENTE FORMULARIO																							
INDIQUE SU RFC	<input type="text"/>																						
¿QUÉ TANTO AFECTA ESTA SITUACIÓN A SU INVERSIÓN? (0 = nada 5= regular 10= mucho ) marcar con una X	<table border="1"> <tr> <td>0</td><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td><td><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10													
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>													
¿CUÁNTO LE CUESTA APROXIMADAMENTE ESTA AFECTACIÓN ? IMPORTE CON LETRA	<input type="text"/>																						
¿CUÁNTOS EMPLEOS RESULTAN AFECTADOS POR ESTA SITUACIÓN?	<input type="text"/>																						

**ANEXOS**

	SI	NO
IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
COMPROBANTE DOMICILIARIO	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ACTA CONSTITUTIVA Y/O PODER NOTARIAL	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EXPOSICIÓN DE HECHOS	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EVIDENCIA DOCUMENTAL PROBATORIA	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>