



"2019. Año del Centésimo Aniversario Luctuoso de Emiliano Zapata Salazar. El Caudillo del Sur"

**FORMATO DE INSPECCIÓN DE MEDIDAS DE SEGURIDAD**

**TIPO DE GIRO O ACTIVIDAD**

COMERCIAL

INDUSTRIAL

PRESTACIÓN DE  
SERVICIOS

**FECHA DE INGRESO**

DIA MES AÑO

HORA:

**DATOS DEL PROPIETARIO**

Persona física

Personal jurídica colectiva

R.F.C.

Nombre o razón social:

Domicilio para oír y recibir notificaciones en el Municipio.

C.U.R.P.

Calle:

No. Ext.

No. Int.

Colonia o Localidad:

C.P.

Teléfono Fijo:

Teléfono Móvil:

**DATOS DEL ESTABLECIMIENTO**

Actividad o giro preponderante:

Actividad o giro complementario:

No. empleados:

Ubicación (Carretera, Prolongación, Boulevard, Circuito, Avenida, Calle, Callejón, Cerrada)

No. Ext.

No. Int.

Referencias (entre calle y calle, casi esquina con,....)

Colonia o Localidad:

Teléfono 1:

Teléfono 2:

\*La presentación de la presente solicitud no garantiza la autorización, ni autoriza la apertura o la operación del establecimiento.

\*Este documento debe presentarse en original y copia con firmas autógrafas y tiene vigencia 30 días a partir de su recepción.

**REQUISITOS PARA LA APERTURA DE ESTABLECIMIENTOS  
DE BAJO RIESGO**

**MEDIDAS BÁSICAS**

- 1.- Equipo contra incendio (Extintor)
- 2.- Botiquín de primeros auxilios
  - antisépticos (agua oxigenada, alcohol y merthiolate)
  - Material de curación (gasas, vendas, tela adhesiva, algodón, curitas)
- 3.- Condiciones de seguridad
  - Señalamientos colocados en lugares visibles
  - Instalaciones (eléctrica y de gas LP) adecuadas

**TIEMPO DE RESPUESTA**

48 HORAS

**VIGENCIA**

UN AÑO

**CROQUIS DE UBICACIÓN**

\*\*ESPECIFICAR DISTANCIA A LAS ESQUINAS MAS PROXIMAS\*\*

