

SOLICITUD DE CAMBIO DE GIRO O DOMICILIO

OBJETIVO

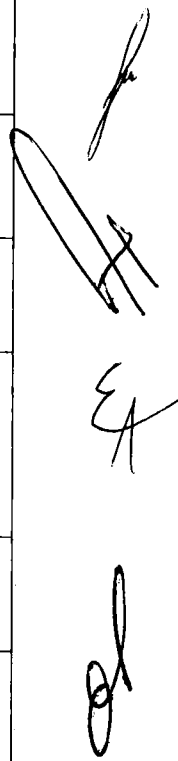
Cambiar el domicilio o giro del permiso en relación a la actividad para la que tiene el permiso de alcoholes.

NORMAS DE OPERACIÓN

- Para la realización de este trámite el contribuyente deberá presentar ante este departamento la anuencia expedida por el presidente municipal, informando el cambio de domicilio solicitado.
- Toda la documentación para este trámite deberá entregarse por el solicitante, en original y dos copias.
- El horario para revisión y recepción de los documentos para el trámite correspondiente es de: 09:00 a 15:00 Hrs de lunes a viernes.
- Para hacer consultas o aclaraciones al respecto es llamando al teléfono (01-311)212-75-33.
- El contribuyente entregará original y dos copias para el trámite de:
 - Cambio de Giro del Permiso de Alcoholes:
 1. Solicitud ante la Secretaría de Administración y Finanzas del Gobierno del Estado.
 2. Carta compromiso.
 3. Croquis de Ubicación.
 4. Permiso vigente.
 5. Credencial de Elector.
 6. Constancia de no adeudo.
 7. Comprobante de domicilio.
 - Cambio de domicilio del permiso de Alcoholes:
 1. Solicitud ante la Secretaría de Administración y Finanzas del Gobierno del Estado.
 2. Carta compromiso.
 3. Anuencia de la Presidencia Municipal.
 4. Croquis de Ubicación.
 5. Permiso vigente.
 6. Credencial de Elector.
 7. Constancia de no adeudo.
 8. Comprobante de domicilio.
 9. Tener en propiedad o derecho el uso o explotación de las instalaciones y equipos necesarios para efectuar la actividad y que no tenga acceso o comunicación con casa habitación.

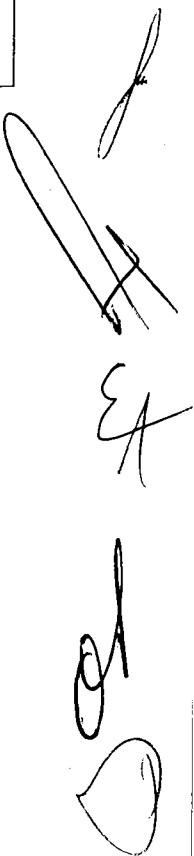
DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO	FECHA DE AUTORIZACIÓN			HOJA	DE
	01	MARZO	2020	1	2
PROCEDIMIENTO: SOLICITUD DE CAMBIO DE GIRO O DOMICILIO				CÓDIGO: DGI DA/05	
ÁREA: DIRECCIÓN GENERAL DE INGRESOS		DEPARTAMENTO DE ALCOHOLES			

RESPONSABLE	ACT. No.	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	FORMATO O DOCTO.
ENCARGADO DE TRÁMITE	1	Recibe al contribuyente para revisar la documentación de la solicitud que presenta para cambio de giro o domicilio.	
	2	NO PRESENTA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA. Solicita que complete su documentación y regrese al momento de tenerla. TERMINA PROCEDIMIENTO	
	3	SI PRESENTA DOCUMENTACIÓN REQUERIDA. Recibe y se procede a llenar la solicitud de cambio de giro o domicilio, carta compromiso y formato de investigación.	-FORMATO DE SOLICITUD -FORMATO DE CARTA COMPROMISO -FORMATO DE INVESTIGACIÓN
COORDINADOR DE INSPECTORES	4	Recibe el trámite completo para agendarlo y turnarlo al inspector.	
INSPECTOR	5	Localiza el domicilio y se identifica con quien esté al frente del establecimiento.	
	6	Procede a Revisar físicamente el establecimiento como construcción, divisiones y accesorios. Así como las mediciones a establecimientos con venta de Alcohol, templos y planteles educativos.	
	7	Procede a llenar formato de investigación asentando toda la información que detectó.	- FORMATO DE INVESTIGACIÓN
	8	Elabora un croquis del lugar visitado y lo anexa al legajo del trámite.	



DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO	FECHA DE AUTORIZACIÓN			HOJA	DE
	01	MARZO	2020	2	2
PROCEDIMIENTO: SOLICITUD DE CAMBIO DE GIRO O DOMICILIO				CÓDIGO:	
				DGI DA/05	
ÁREA: DIRECCIÓN GENERAL DE INGRESOS			DEPARTAMENTO DE ALCOHOLES		

RESPONSABLE	ACT. No.	DESCRIPCIÓN DE ACTIVIDADES	FORMATO O DOCTO.
INSPECTOR	9	Entrega el trámite al coordinador.	
COORDINADOR DE INSPECTORES	10	Recibe trámite y revisa que esté completo firmando de Visto Bueno para turnarlo al Jefe del Departamento.	
JEFE DE DEPARTAMENTO	11	<p>SI EL TRÁMITE NO PROCEDE</p> <p>Recibe trámite, se archiva o se regresa la documentación al contribuyente si lo desea.</p> <p>TERMINA PROCEDIMIENTO</p>	
	12	<p>SI EL TRÁMITE PROCEDE</p> <p>Elabora oficio de procedencia de la solicitud y la envía a la Oficina de Ingresos Estatales para firmas.</p> <p>FIN DE PROCEDIMIENTO.</p>	-OFICIO DE PROCEDENCIA DE SOLICITUD



Handwritten signatures and initials on the right side of the page, including a large signature at the top, initials 'EA' in the middle, and another signature at the bottom.

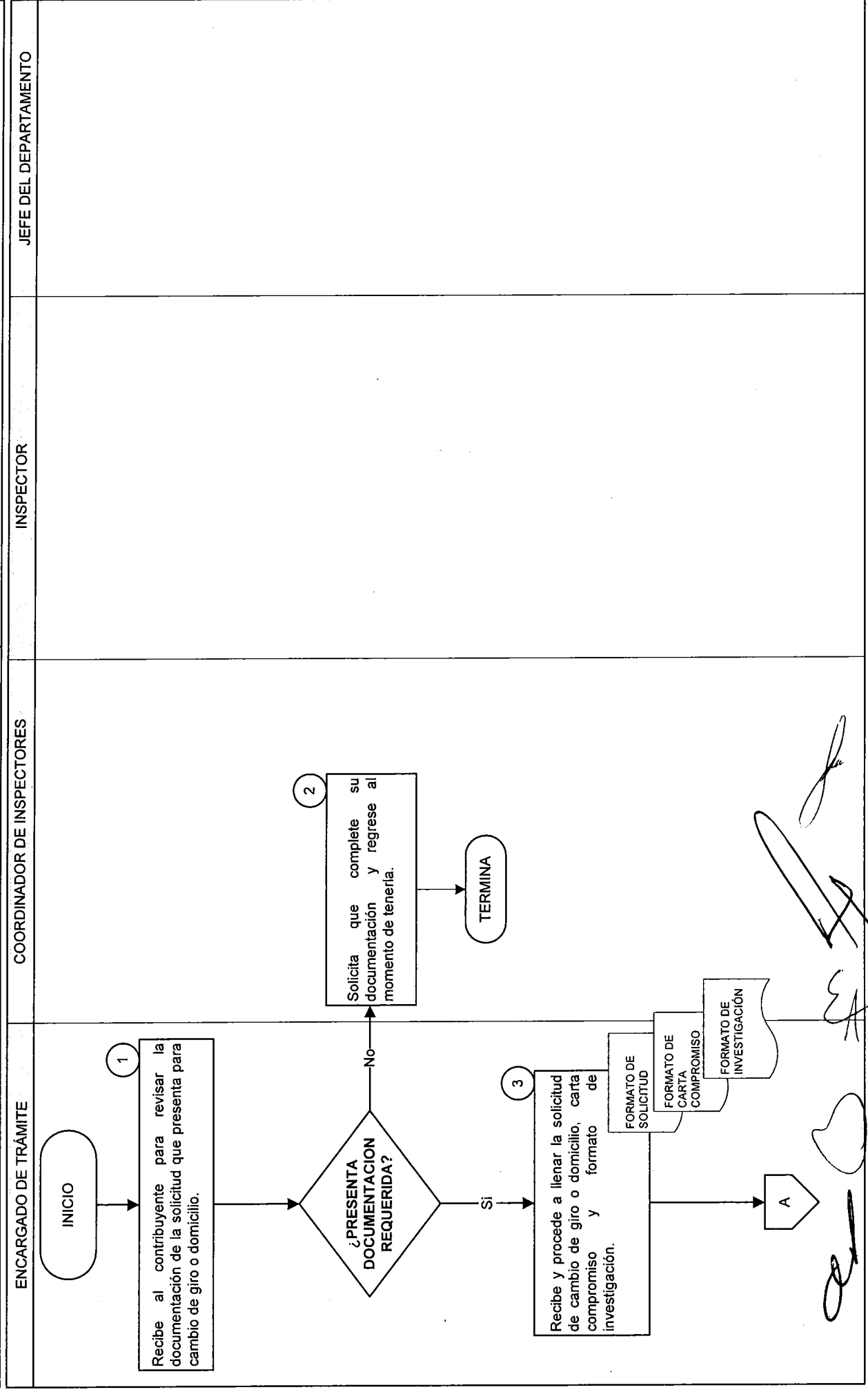
DIAGRAMA DE FLUJO DEL PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO SOLICITUD DE CAMBIO DE GIRO O DOMICILIO

ÁREA DIRECCIÓN GENERAL DE INGRESOS

FECHA DE AUTORIZACIÓN		HOJA	DE
01	MARZO	1	3
		CÓDIGO DGI DA/05	

DEPARTAMENTO DE ALCOHOLES



ENCARGADO DE TRÁMITE

COORDINADOR DE INSPECTORES

INSPECTOR

JEFE DEL DEPARTAMENTO

[Handwritten signatures and initials]

DIAGRAMA DE FLUJO DEL PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO SOLICITUD DE CAMBIO DE GIRO O DOMICILIO

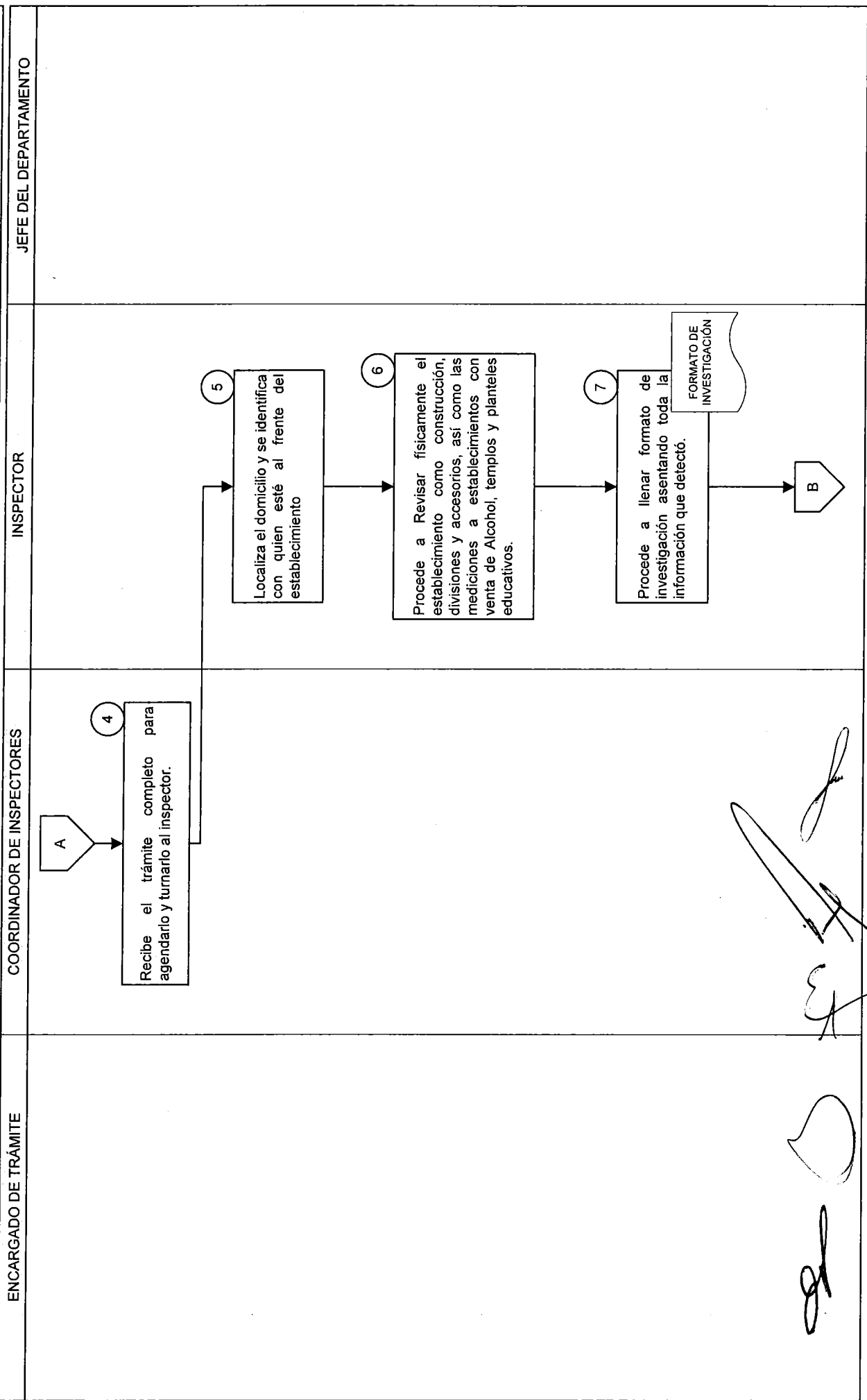
ÁREA DIRECCIÓN GENERAL DE INGRESOS

DEPARTAMENTO DE ALCOHOLES

FECHA DE AUTORIZACIÓN: 01 MARZO 2020

HOJA: 2 DE 3

CÓDIGO: DGI DA/05





MAYARIT
GOBIERNO DEL ESTADO

SAF
SECRETARÍA DE
ADMINISTRACIÓN
Y FINANZAS

DIAGRAMA DE FLUJO DEL PROCEDIMIENTO

PROCEDIMIENTO SOLICITUD DE CAMBIO DE GIRO O DOMICILIO

ÁREA DIRECCIÓN GENERAL DE INGRESOS

FECHA DE AUTORIZACIÓN

01 MARZO 2020

DEPARTAMENTO DE ALCOHOLES

HOJA

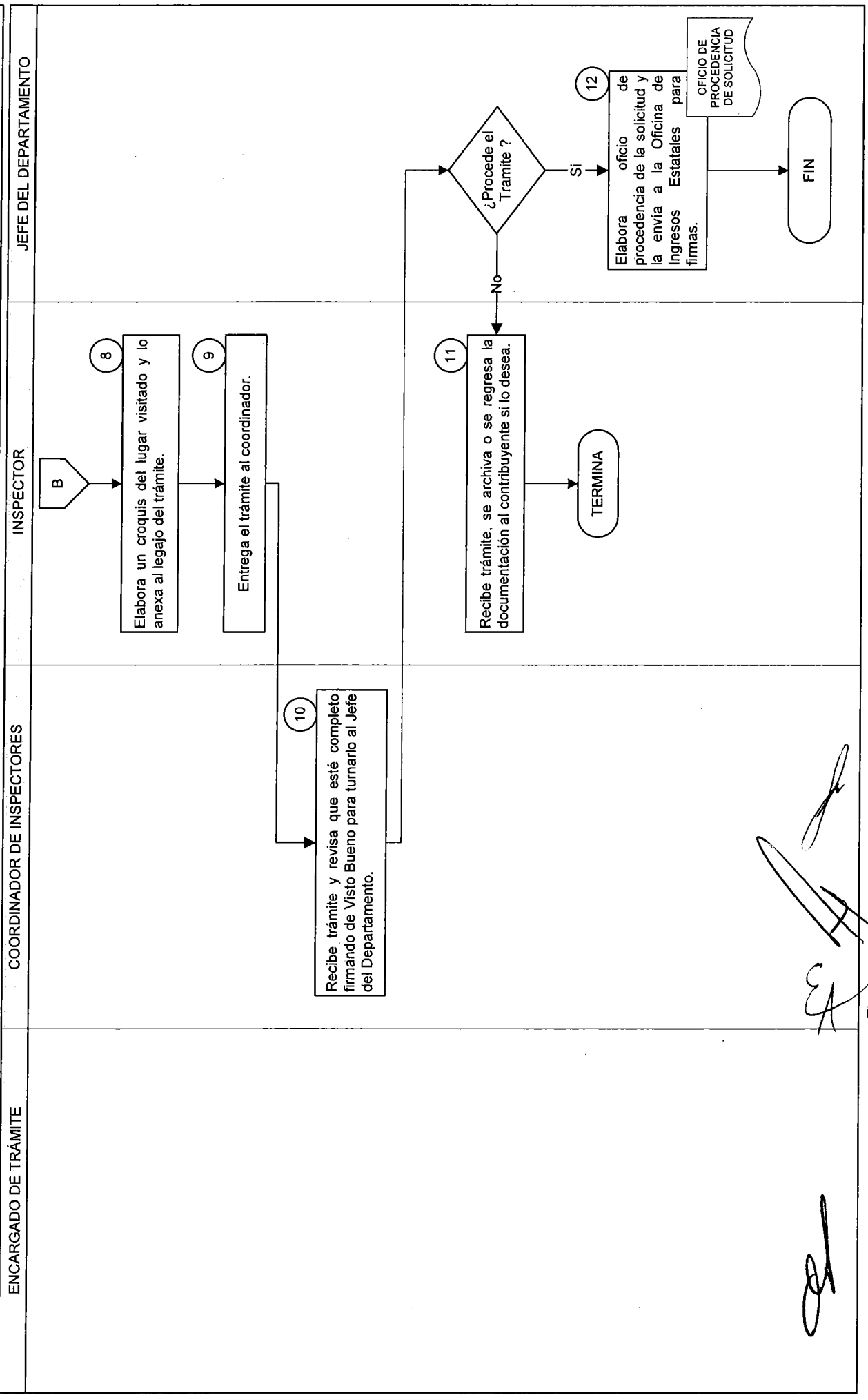
3

DE

3

CÓDIGO

DGI DA/05



[Handwritten signature]

[Handwritten signature]



LIC.
JEFE DEL DEPARTAMENTO DE ALCOHOLES.
P R E S E N T E.

- No. PERMISO: (1)**
- NOMBRE: (2)**
- DOMICILIO: (3)**
- MUNICIPIO: (4)**
- GIRO: (5)**

POR MEDIO DEL PRESENTE, ME COMPROMETO A RESPETAR LAS DISPOSICIONES DE LA LEY QUE REGULA LOS ESTABLECIMIENTOS DEDICADOS A LA PRODUCCIÓN, ALMACENAMIENTO, DISTRIBUCIÓN Y ENAJENACIÓN DE BEBIDAS DE ALCOHOLES EN EL ESTADO DE NAYARIT.

ASIMISMO ME COMPROMETO Y ACEPTO QUE SEA CAMBIADO DE DOMICILIO O CANCELADO DICHO PERMISO SI EXISTE INCONFORMIDAD DE LOS VECINOS O SE AFECTE EL ORDEN PUBLICO, LA MORAL Y LAS BUENAS COSTUMBRES.

(6)
TEPIC, NAYARIT, A DE DEL 201 .

A T E N T A M E N T E:

_____ (7)



SAF
SECRETARÍA DE
ADMINISTRACIÓN
Y FINANZAS

CARTA COMPROMISO

(Guía de Llenado)

- 1.- Queda en blanco cuando es solicitud del permiso. O número de permiso cuando es solicitud de Cambio de Domicilio, Giro y Traspaso.
- 2.- Nombre completo del solicitante.
- 3.- Domicilio en que se solicita el permiso.
- 4.- Municipio donde se solicita el permiso.
- 5.- Giro que se solicita si es permiso nuevo o el giro que se tiene actualmente el permiso.
- 6.- Día, mes y año del día en que se solicita
- 7.- Firma del solicitante que coincida con su identificación oficial.



SAF SECRETARÍA DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS

Nº 0054

Investigación _____

- Solicitante. _____ (1)
- Domicilio. _____ (2)
- Población. _____ (3)
- Giro. _____ (4)
- 1.- Registro Federal de Contribuyentes _____ (5)
a nombre de: _____
- 2.- Se localiza entre _____ (6)
las calles: _____
- 3.- Distancia del negocio a: otro con venta de bebidas alcohólicas _____ (7) _____
de que tipo _____
plantel educativo _____, Templo _____
cementerio _____, teatro _____, cuartel _____,
cine _____, fábrica _____, oficinas públicas _____,
hospital _____, zonas residenciales _____.
- 4.- ¿El local comunica con habitaciones? Si _____ No _____ (8) _____
- 5.- ¿Está dotado de agua y servicios sanitarios. Si _____ No _____ (9) _____
- 6.- Las paredes se encuentran revestidas de: pintura vitílica _____ (10) aceite _____,
madera _____, mosaico _____, no tiene _____.
- 7.- El piso está pavimentado con: duela _____ (11) _____, mosaico _____,
cemento _____, no tiene _____.
- 8.- El giro operará en: lugar comercial _____ (12) _____, lugar populoso _____,
flujo de transeúntes _____.
- 9.- ¿El propietario ha tenido o tiene este mismo tipo de negocios? Si _____ No _____ (13)
- 10.- En caso de haberlos tenido, ¿alguno se le ha clausurado? Si _____ No _____ (14)
- 11.- Medidas: _____ (15) _____
- 12.- Croquis para anotar su localización en el plano catastral. (16)

Handwritten signatures and marks on the right side of the page.

(17)

Observaciones _____

TEPIC, NAYARIT, ____ DE ____ DEL AÑO ____

ACEPTO Y FIRMO DE CONFORMIDAD
EL ESCRITO DE ESTA INVESTIGACION

CONTRIBUYENTE:

Vo. Bo.

EL INSPECTOR

Handwritten signatures and initials on the right side of the page, including a large signature at the top, a signature with a checkmark below it, and another signature further down.



SAF
SECRETARÍA DE
ADMINISTRACIÓN
Y FINANZAS

INVESTIGACIÓN

(Guía de Llenado)

1. Nombre completo del solicitante.
2. Domicilio del establecimiento.
3. Población y municipio.
4. Giro solicitado.
5. Registro Federal de Contribuyentes y nombre..
6. Nombre de las calles en que se localiza.
7. Distancia de un negocio a otro y que tipo de giro, cuenta con templo, escuela, cementerio, teatro, cuartel, cine, fábrica, oficinas públicas, hospital y zonas residenciales.
8. El local comunica con habitaciones.
9. Está dotado de agua y servicios sanitarios.
10. De qué se encuentran revestidas las paredes.
11. El piso está pavimentado con duela, mosaico, cemento, o no tiene.
12. El giro opera en lugar comercial, lugar populoso o flujo de transeúntes.
13. El propietario ha tenido o tiene este mismo tipo de negocios.
14. En caso de haberlos tenido, alguna vez se le ha clausurado Se indica si o no.
15. Medidas del local.
16. Croquis para anotar su localización en plano catastral.
17. Observaciones al momento de la visita de inspección.