



SOLICITUD DE () INICIACIÓN () RENOVACIÓN () CAMBIO DE DOMICILIO () CAMBIO DE GIRO () TRANSFERENCIA DEL DERECHO DE LICENCIA

No. DE LICENCIA _____

**C. PRESIDENTE MUNICIPAL
ZACATECAS, ZAC.
PRESENTE**

NOMBRE DEL SOLICITANTE: _____

ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDAD: _____ R.F.C. _____

DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES: _____

CLASE DE GIRO: () ALMACÉN () DEPÓSITO () EXPENDIO DE VINOS BOTELLA CERRADA
() RESTAURANT-BAR () OTRO: **ESPECIFIQUE EL GIRO**

UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: _____

DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: _____

NÚMERO DE TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

TRANSFERENCIA DEL DERECHO DE LICENCIA O CAMBIO DE DOMICILIO

NOMBRE A QUIEN SE TRANSFIERE LA LICENCIA: _____
NOMBRE (S) APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

ESTADO CIVIL: _____ NACIONALIDAD: _____ R.F.C. _____

DOMICILIO PARA NOTIFICACIONES: _____

NUEVA UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: _____

NUEVA DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: _____

OBSERVACIONES: _____

ZACATECAS, ZAC. A _____ DE _____ DEL 20 _____

EL SOLICITANTE

ACEPTO LA TRANSFERENCIA