

NOMBRE DEL TRÁMITE O SERVICIO			NOMBRE DE LA UNIDAD ADMINISTRATIVA QUE LO OTORGA		
Solicitud de ampliación de horario para comercio establecido			Dirección de Desarrollo y Ordenamiento Comercial e Industrial		
TIPO:	TRÁMITE	SERVICIO	NOMBRE DEL RESPONSABLE		
		x	Beatriz Montiel León		
OBJETIVO					
Regular al comercio establecido					
FORMATO			DOMICILIO		
Formato de ampliación de horario (de venta en caja de tesorería municipal, a un costado de la entrada del palacio)			Calle 4 norte 202, col. Centro		
COSTO			HORARIO DE ATENCIÓN		
3 días de salario mínimo vigente para el Estado cada hora extra.			De lunes a viernes de 8:00 a 15:00		
ÁREA DE PAGO			TELÉFONO		
Tesorería Planta Baja de Palacio Municipal 8:00 – 14:00			(244) 44 6 08 02		
TIEMPO DE RESPUESTA			FUNDAMENTO JURÍDICO-ADMINISTRATIVO		
5 días hábiles			Art. 6 fracción XVIII del Reglamento para la Venta de Bebidas Alcohólicas del Municipio de Atlixco.		

REQUISITOS

1.- Presentar formato de ampliación de horario con los datos del establecimiento comercial, una semana antes.

Jesús Juan Galeazzi Hidalgo

Director de Desarrollo y Ordenamiento Comercial e Industrial