DDE/SARE/**5796**
FECHA: 3/22/2023
VENCIMIENTO: 31/12/2023
RECIBO: 474148
CUENTA: 4021103

JOSE CARLOS FUENTES RAMIREZ
P R E S E N T E .

Esta Dirección que represento, tiene a bien de extenderle el presente **INICIO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO,** para que Usted labore su giro comercial denominado **"CONSULTORIO DE FISIOTERAPIA"** Ubicado en, **XXXXXXXXXX, XXXXXXXXXX,** GUADALUPE, ZACATECAS, debiendo de sujetarlo al siguiente Horario: **XXXXXXXXXXXXXXXXXX**

Así mismo, se le hace de su conocimiento que la presente Licencia de Funcionamiento no se podrá negociar ni transferir por ningún medio, sin que exista previa autorización de la Autoridad Municipal; misma que se podrá cancelar de pleno derecho por cuestiones de orden público; además de que el presente documento solo ampara la actividad comercial que ejerce en el establecimiento.

Sirven de fundamento legal a la presente, los artículos 107, 108 y 111 del Bando de Policía y Gobierno del Municipio de Guadalupe, Zac.

ATENTAMENTE

SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONOMICO

SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONOMICO

LIC. WENDY ELOISA VALENZUELA CUEVAS

SECRETARÍA DE LA TESORERÍA Y FINANZAS

L.C. MARIA DE LOURDES MARTÍNEZ PÉREZ

Ayuntamiento de Guadalupe 2021-2024

TESORERÍA MUNICIPAL

c.c.p.- MTRO. JULIO CESAR CHAVEZ PADILLA.- Presidente Municipal

Av. Colegio Militar 96 Oriente Col. Centro, C.P. 98600, Guadalupe, Zacatecas.
Tels. (492) 923 5492 (492) 923 5493 (492) 923 5494