|  |  |
| --- | --- |
| **Datos generales** | |
| Clave | SDE-V-CLBCNAR |
| Nombre | Cancelación de licencia o baja de control normal alto riesgo |
| Dependencia | Secretaría de Desarrollo Económico |
| Tipo (inspección, verificación o visita domiciliaria) | Verificación |
| Categoría | Comercio Establecido |
| Objetivo | Constatar que el establecimiento comercial se encuentre sin operar |
| Periodicidad en que se realiza | Única vez |
| Motivo | A solicitud de la Unidad de Trámites Empresariales (UTE) |
| Bien, elemento o sujeto de la inspección, verificación o visita domiciliaria | Comercios establecidos que funcionen en el Municipio de Oaxaca de Juárez |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Requisitos** | | | |
| No. | Nombre | Original | Copia |
|  | No aplica | - | - |

|  |  |
| --- | --- |
| No. | **Obligaciones que debe cumplir el sujeto obligado** |
| 1 | Artículos 120, 121 y demás aplicables del Reglamento de Establecimientos Comerciales, Industriales y de Servicios del Municipio de Oaxaca de Juárez. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Regulaciones que debe cumplir el sujeto obligado** | | | |
| No. | Nombre | Orden | Tipo |
| 1 | Bando de Policía y Gobierno del Municipio de Oaxaca de Juárez | Municipal | Bando |
| 2 | Reglamento de Establecimientos Comerciales, Industriales y de Servicios del Municipio de Oaxaca de Juárez. | Municipal | Reglamento |

|  |  |
| --- | --- |
| **De la inspección, verificación o visita domiciliaria** | |
| Formato a requisitar | Tarjeta informativa y reporte fotográfico |
| Tiempo aproximado en que se lleva a cabo | 1 hora |
| Pasos a realizar | 1.- Apersonarse en la dirección del establecimiento  2.-Corroborrar si el establecimiento sigue funcionando o no  3.- Realizar consulta vecinal para conocer el tiempo desde cuando el establecimiento comercial dejó de funcionar  4. Turnar informe a la Unidad de Trámites Empresariales |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sanciones** | | |
| No. | Nombre | Fundamento legal |
|  | No aplica | No aplica |

|  |  |
| --- | --- |
| **De los inspectores y verificadores** | |
| Facultades y obligaciones | Reglamento de Establecimientos Comerciales, Industriales y de Servicios del Municipio de Oaxaca de Juárez |
| Dirección | Av. Heroico Colegio Militar, número 909, Colonia Reforma, Oaxaca de Juárez, Oaxaca |
| Número telefónico | 9514383378 |
| Página Web | <https://transparencia.municipiodeoaxaca.gob.mx/mejora-regulatoria/padron-de-inspectores>  <https://transparencia.municipiodeoaxaca.gob.mx/mejora-regulatoria/inspecciones-y-verificaciones> |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Puesto** | **Revisión** | **Fecha** | **Firma** |
| L.A. Alejandro Daniel Bañuelas Jiménez | Director de Regulación de la Actividad Comercial | Elaboró | 03/05/2024 |  |
| Lic. José Manuel Vásquez Córdova | Secretario de Desarrollo Económico | Autorizó | 03/05/2024 |  |
| Lic. Estefanía Jacel García Hernández | Jefa de la Unidad de Mejora Regulatoria | Validó | 03/05/2024 |  |