

Anexo 5. SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN DE APERTURA DE TIENDA

NOMBRE DEL ALMACÉN

LUGAR Y FECHA
NÚMERO DE REFERENCIA

C. _____
RESPONSABLE DE OPERACIONES
SUCURSAL / UNIDAD OPERATIVA: _____

ANEXO LE ENVÍO LA DOCUMENTACIÓN SOPORTE DE LAS ACTIVIDADES PREOPERATIVAS REALIZADAS EN LA LOCALIDAD DE _____ MUNICIPIO DE _____ DEL ESTADO DE _____, CONSISTENTES EN:

LO ANTERIOR, CON LA FINALIDAD DE SOLICITAR LA AUTORIZACIÓN DE APERTURA Y EL CAPITAL DE TRABAJO DETERMINADO CON BASE EN LAS NECESIDADES DE ABASTOY QUE ASCIENDE A UN IMPORTE DE \$ _____ A ESTA TIENDA LE CORRESPONDERÁ EL No _____ DEL CONSECUTIVO DEL ALMACÉN, Y SE PROPONE REALIZAR LA APERTURA EL DÍA _____ DEL MES _____ DE _____ DEL AÑO _____

SEGURO DE CONTAR CON SU AUTORIZACIÓN EN LA FECHA ANTES MENCIONADA HAGO PROPICIA LA OCASIÓN PARA ENVIARLE UN CORDIAL SALUDO.

ATENTAMENTE.

C. _____
JEFE(A) DE ALMACÉN

C.c. Mesa Directiva del Consejo Comunitario de Abasto, _____