



Municipalidad de  
La Antigua Guatemala

MUNICIPALIDAD DE LA ANTIGUA GUATEMALA  
UNIDAD DE CONTROL URBANO  
FORMULARIO PARA  
LOCALIZACIÓN DE ESTABLECIMIENTOS ABIERTOS AL PÚBLICO EN LA ZONA DE  
RESTRICCIÓN MÁXIMA

Expediente No.

Fecha de recepción: \_\_\_\_\_ Hora: \_\_\_\_\_

<b>A) Datos del:</b>		<b>Propietario</b> <input type="checkbox"/>	<b>Arrendatario</b> <input type="checkbox"/>
		<b>Persona Individual</b> <input type="checkbox"/>	<b>Persona jurídica</b> <input type="checkbox"/>
Nombre		Razón o Denominación de la empresa	
Dirección postal			
Dirección de Notificación dentro del Municipio de Antigua			
Cédula	Teléfono (s)		No. de Nit
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
<b>Registro de Comercio:</b>		<b>Registro de Sociedad:</b>	
No.	Folio	Libro	No. Folio Libro

<b>B) Datos del Representante Legal</b>			
1er. Apellido	2do. Apellido	1er. Nombre	2do. Nombre
Dirección postal			
Dirección de Notificación			
Cédula	Teléfono (s)		No. de Nit
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
E mail			

<b>C) Datos de Inmueble</b>			
Dirección del Inmueble	Finca No.	Folio	Libro
Uso Actual del Inmueble	Uso Nuevo del Inmueble		

<b>D) Datos del Proyecto</b>	
Nombre Comercial del Establecimiento	

<b>Tipo de Establecimiento</b>							
<input type="checkbox"/> Cafetería	<input type="checkbox"/> Restaurante	<input type="checkbox"/> Comedor	<input type="checkbox"/> Tienda	<input type="checkbox"/> Abarrotería	<input type="checkbox"/> Cantina	<input type="checkbox"/> Bar	
<input type="checkbox"/> Café	<input type="checkbox"/> Pensión	<input type="checkbox"/> Hotel	<input type="checkbox"/> Café internet	<input type="checkbox"/> Teatros y Cines	<input type="checkbox"/> Spa y masajes	<input type="checkbox"/> Salón de belleza	
<input type="checkbox"/> Gimnasio	<input type="checkbox"/> Taller mecánico	<input type="checkbox"/> Lavado de carros	<input type="checkbox"/> Expendio de Gas Propano	<input type="checkbox"/> Expendio de Pólvora y sus derivados	<input type="checkbox"/> Iglesias	<input type="checkbox"/> Otros	
Especifique: _____							

<b>F) Información de Factores Determinantes</b>							
<b>1. Tráfico ocasionado por la empresa, estrato ocupacional y usuarios</b>							
Cantidad de empleados	<input type="text"/>	Cantidad de plazas de parqueo para visitantes	<input type="text"/>				
Cantidad de plazas de parqueo para empleados	<input type="text"/>	Cantidad de plazas de parqueo de carga y descarga	<input type="text"/>				
<b>2. Ruido y vibraciones en el interior y exterior</b>							
Interior:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Exterior:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Implementará medidas de mitigación:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
<b>3. Emisión de humo, gases y polvo</b>							
Gases :	<input type="checkbox"/> Tóxicos <input type="checkbox"/> No Tóxicos						
Humo	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Polvo	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Implementará medidas de mitigación:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No		
<b>4. Contaminación por olores</b>							
	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Implementará medidas de mitigación:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				
<b>5. Desechos líquidos</b>							
	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Implementará medidas de mitigación:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				
<b>6. Desechos sólidos</b>							
	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Implementará medidas de mitigación:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				
<b>7. Riesgo de incendio</b>							
	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	Implementará medidas de mitigación:	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				
<b>8. Consumo de bebidas alcohólicas</b>							
	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No	<b>Venta de bebidas alcohólicas</b>	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No				
<b>9. Si es establecimiento de venta de bebidas y Comidas preparadas</b>							
				No. de mesas	<input type="text"/>	No. de sillas	<input type="text"/>
<b>10. Si es un establecimiento que ofrece servicio de hospedaje</b>							
				No. Camas	<input type="text"/>	No. De habitaciones	<input type="text"/>

<b>DECLARACIÓN JURADA</b>	
Yo el propietario declaro bajo solemne juramento y enterado de las penas relativas al delito de perjurio que todos los datos aquí consignados son verdaderos. En el caso de falsedad en lo declarado me someto a jurisdicción de los Tribunales de Justicia correspondiente.	
_____ Firma Propietario, Representante Legal	

## Requisitos Generales

Vo.Bo.

Formulario para localización de establecimientos Abiertos al público en la Zona de Restricción Máxima.

Fotocopia de cédula de vecindad del propietario del negocio, si fuera Rep. Legal presentar acta de nombramiento que lo certifique como tal como también presentar la inscripción en el registro mercantil.

Fotocopia de cedula de vecindad del propietario del inmueble, si fuera Rep. Legal presentar acta de nombramiento que lo certifique como tal como también presentar la inscripción en el registro mercantil.

Fotocopia del Boleto de Ornato del propietario del Inmueble ó representante legal del mismo.

Fotocopia del Boleto de Ornato del propietario del negocio ó representante legal del mismo.

Fotocopia del recibo de Tesorería de pago por ingreso de expediente para trámite administrativo Q.100.00

Certificación del Registro General de la Propiedad ó Consulta Electrónica con la primera a la última inscripción del inmueble (mínimo tres meses de vigencia) si aplica.

Fotocopia del recibo de pago del Impuesto Único Sobre Inmueble (último trimestre cancelado).

Contrato de Arrendamiento (si hubiera).

Fotografía de la fachada principal del local, y de ambos frentes si es en esquina

Carta de autorización con firma legalizada del propietario del inmueble en el caso de que no sea El propietario del negocio

## Planos a Presentar

Plano de Localización.

Plano de Ubicación.

Planta Amueblada

### Requerimientos de los planos:

Presentarlos en fólder tamaño oficio.

Deberán ser firmados por el propietario, arrendante o representante legal.

#### Nota:

- La información requerida debe ser veraz y precisa.
- En caso que los datos del propietario indicados en el Formulario, no coincidan con los datos que aparecen en la Base de Catastro, el interesado deberá presentar Consulta Electrónica del Registro de la Propiedad o bien la Certificación del Registro de la Propiedad. Así mismo deberá informar el cambio de propietario al Departamento de Catastro de esta Municipalidad para que pueda ser operado.  
Para mayor información dirigirse a la Unidad de Control Urbano.
- Deberá cancelar Q180.00 al momento de recibir la Tarjeta de Registro Comercial Municipal.
- **El inicio de este trámite no implica autorización para apertura del negocio, ni permiso alguno para realizar modificaciones o remodelaciones en el inmueble**
- **El Establecimiento no podrá funcionar si no cuenta con su Licencia Sanitaria, Registro ante la S.A.T. Autorización del rotulo por parte del C.N.P.A.G.**

Espacio para uso administrativo:

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Importante

**Estimado vecino:** Por este medio se le informa que nuestro personal en campo se encuentra debidamente identificado y no realiza ningún tipo de cobros. Para cualquier consulta o denuncia que desee realizar ponemos a su disposición los siguientes teléfonos: 7720-7780.