FORMATO DE AFILIACIÓN 2021-2022 FOLIO:_____

CANIRAC
MEXICALI

DELEGACIÓN MEXICALI
Calzada Independencia y Ave De Los Héroes Plaza Fiesta Local E-17. Centro Cívico
TEL: 686 158 88 38 Correo: caniracmxl@gmail.com

EL QUE SUSCRIBE EN REPRESENTACIÓN DE ESTA CÁMARA HACE CONSTAR QUE:

DATOS DE FACTURACIÓN:
RAZÓN SOCIAL: _____ RFC: _____
DOMICILIO: _____ _____ _____
CALLE/AVENIDA No. INTERIOR No. EXTERIOR
_____ _____ _____ _____
COLONIA/FRACCIONAMIENTO CIUDAD ESTADO CÓDIGO POSTAL

DATOS DE UBICACIÓN:
DENOMINACIÓN O NOMBRE COMERCIAL: _____
NOMBRE DEL PROPIETARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL: _____
DOMICILIO: _____
ENTRE CALLES: _____ Y _____
C.P.: _____ CIUDAD: _____ ESTADO: _____
TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

GIRO:

ANTOJERÍA	( )	FONDA	( )	MARISQUERÍA	( )	RESTAURANTE BAR	( )
CAFETERÍA	( )	FUENTE DE SODAS	( )	MERENDERO	( )	ROSTICERÍA	( )
CENADURÍA	( )	HAMBURGUESERÍA	( )	OSTIONERÍA	( )	SERVICIO DE BANQUETES	( )
CENADURÍA ECONÓMICA	( )	HOSTELERÍA	( )	PIZZERÍA	( )	TAQUERÍA	( )
COMEDOR Y COCINA INDUSTRIAL	( )	JUGUERÍA	( )	POZOLERÍA	( )	TAMALERÍA	( )
LONCHERÍA	( )	RESTAURANTE	( )	TORTERÍA	( )	OTRO	( )

ESTADÍSTICA:
LOCAL PROPIO: (SI) (NO) MÚSICA EN VIVO: (SI) (NO) MÚSICA GRABADA: (SI) (NO) TV/PANTALLAS: _____
CONVENIO CON LA SOCIEDAD DE AUTORES Y COMPOSITORES DE MÉXICO: (SI) (NO)
No. DE TRABAJADORES CONSIDERANDO DUEÑOS Y FAMILIARES, AUNQUE NO PERCIBAN SUELDO: _____

PERMISOS VIGENTES: (CONTESTAR SI O NO CUANDO SE REQUIERA)
USO DE SUELO: _____ LICENCIA AMBIENTAL: _____ ANUNCIO PUBLICITARIO: _____ TRAMPA DE GRASA: _____
AVISO DE FUNCIONAMIENTO: _____ REVALIDACIÓN PERMISO DE VENTA DE LICOR: _____
TIPO DE PERMISO DE VENTA DE LICOR: FONDA ( ) RESTAURANTE ( ) RESTAURANTE BAR ( ) CAFÉ CANTANTE ( )

VALOR CUOTA DE INSCRIPCIÓN: $ _____ _____
NÚMERO LETRA
EN _____ PAGO DE $ _____

_____A _____ DE _____ DEL 20___.
LUGAR FECHA

_____ _____
NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE NOMBRE Y FIRMA DEL PROMOTOR