### 

**01F-DGCMI**

**“REGISTRO DE EMPRESARIOS DEL ESTADO DE JALISCO”**

**Requisitos:**

* Deberá adjuntar a la entrega de este formato, copias de su **RFC, IFE y comprobante de domicilio actualizado. (máximo con antigüedad de 60 días)**
* Anexar fotografía de la fachada de frente donde se identifique su ubicación acorde a (domicilio fiscal) y fotografías del interior donde se realiza el proceso de producción y/o elaboración.

Es necesario para su registro el 100% de los documentos antes solicitados.

# Datos Generales

Nombre del contacto \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Razón Social de la Empresa: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ RFC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Calle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Colonia: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ C.P. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Municipio:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Región: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tel. Of. (con lada) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pág. Web: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Que produces: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Marca de su producto: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

¿Cuántas Personas Trabajan en su Empresa? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Sector

( ) Alimentos ( ) Madera ( ) Automotriz y Autopartes

( ) Bebidas ( ) Hule ( ) Cuero y Piel

( ) Tabaco ( ) Alfarería y Cerámica ( ) Construcción

( ) Maquinaria y Equipo ( ) Cemento, Cal y Yeso ( ) Otras-Especificar

( ) Textil Confección ( ) Arcilla ( ) Química y Farmacéutica

( ) Electrónica ( ) Vidrio ( ) Minería

( ) Muebles ( ) Metálica ( ) Calzado

**¿De las siguientes opciones, marque con que cuenta su producto y empresa?**

( ) Pagina WEB ( ) Tabla Nutrimental ( ) Vida e Anaquel ( ) Empaque ( ) Etiqueta

( ) Código de barras ( ) Registro de marca

**Describir: ¿Cuál es mi negocio?**

**¿Cuáles son los problemas que presenta mi negocio?**

**¿Perteneces a alguna cámara?**

Si \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ¿Cuál?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**¿En qué eventos ha participado con apoyos del gobierno estatal?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Esta información es de uso exclusivo de la Dirección General de Comercio y Mercado Interno, para fines de seguimiento con carácter confidencial.

#### \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

#### Nombre y Firma del Representante Legal