

DR. ISMAEL REYES LARA
REGIDOR QUINTO DEL H. AYUNTAMIENTO DE VERACRUZ, VER.
P R E S E N T E

C. _____,
mexicano, mayor de edad, con domicilio para oír y recibir toda clase de notificaciones, el ubicado en:

del
Municipio de Veracruz, Ver me permito hacer de su conocimiento que **me comprometo** a cumplir con todas y cada una de las normas y medidas de seguridad que marca los artículos 61, 62, 63 de la Ley Numero 256 de Protección Civil para el Estado Libre y Soberano de Veracruz-Llave, así como los artículos 82, 83, 84 del Reglamento de protección Civil del Municipio de Veracruz, Ver., mismas que se deriven de la visita de inspección que realice el inspector designado por el Director de Protección Civil, en el negocio denominado " _____ "
mismo que se encuentra ubicado en el domicilio

del
Municipio de Veracruz, Ver. indicando a esta autoridad que las observaciones se implementarán dentro de los 20 días hábiles que marca el Manual de Procedimientos para la Operación del Sistema de Apertura Rápida de Empresas, a partir del día en que se suscribe la presente.

En caso de no cumplir con las disposiciones que establecen los cuerpos legales antes citados, aceptaré las sanciones correspondientes.

Atentamente

H. Veracruz, Ver., _____ de _____ de 2008

C. _____
Nombre y firma del propietario del negocio

H. Ayuntamiento de Veracruz
Servicio de Apertura Rápida de Empresas
Edificio Trigueros, 2 ° Piso Depto. 311
Zaragoza Esq. Mario Molina Col. Centro
C.P. 91700 Veracruz, Ver. MEXICO
Tel. 52 (229) 200-2000 Ext. 649

Web: www.veracruz-puerto.gob.mx
Email: sarever@veracruz-puerto.gob.mx