



# SOLICITUD PARA REVALIDACIÓN DE LICENCIA DE ALCOHOLES

SONORA A \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_ DEL 2020.

SECRETARÍA DE HACIENDA DEL ESTADO,  
DIRECCIÓN GENERAL DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS,  
DIRECTOR GENERAL,  
PRESENTE.

Me permito solicitar de la manera más atenta la revalidación de Licencia para venta y/o consumo de Bebidas Alcohólicas del Establecimiento que a continuación se describe:

<b>No. DE LICENCIA:</b>	
<b>NOMBRE COMERCIAL:</b>	
<b>GIRO:</b>	
<b>NOMBRE DEL PROPIETARIO:</b>	
<b>DIRECCIÓN:</b>	
<b>CIUDAD:</b>	
<b>TELEFONOS:</b>	

PARA LOS EFECTOS CORRESPONDIENTES MANIFIESTO BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, QUE NO SE HAN MODIFICADO LAS CONDICIONES EN QUE SE OTORGÓ LA LICENCIA ORIGINALMENTE Y QUE EL ESTABLECIMIENTO QUE AMPARA LA LICENCIA QUE SE REVALIDA, CONTINÚA REUNIENDO LOS REQUISITOS QUE ESTABLECE Y SON EXIGIDOS POR LA LEY NO. 82 DE ALCOHOLES PARA EL ESTADO DE SONORA, EL CUAL SE ENCUENTRA AL CORRIENTE CON SUS OBLIGACIONES FISCALES.

**ATENTAMENTE**

## FIRMA DEL PERMISIONARIO Y/O REPRESENTANTE LEGAL

**REQUISITOS DE REVALIDACIÓN:**

- ✓ Formato de solicitud.
- ✓ Copia del recibo de pago por concepto de revalidación.
- ✓ Copia de la licencia de alcoholes.
- ✓ **\*Deberá presentar dos juegos de sus documentos (uno en original y una copia)**

*2020*