

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales
Comisión Nacional de Áreas Naturales Protegidas
Dirección General de Operación Regional

Autorización para realizar actividades comerciales dentro de Áreas Naturales Protegidas
CNANP-00-001

	Homoclave del formato
	FF - CNANP - 001
1	Lugar de solicitud

	Fecha de publicación del formato en el DOF				
	31		05		2018
2	Fecha de la solicitud				
	DD		MM		AAAA

I. Datos generales

3	Nacionalidad:
4	Persona física
	Nombre(s):
	Primer apellido:
	Segundo apellido (opcional):
4.1	CURP:
5	Persona moral
	Denominación o razón social:
5.1	RFC:
6	Representante legal (de ser el caso)
	Nombre(s):
	Primer apellido:
	Segundo apellido (opcional):
7	Persona(s) autorizada(s) para oír y recibir notificaciones
	Nombre(s):
	Primer apellido:
	Segundo apellido (opcional):

8	Domicilio del solicitante	
	Código Postal:	
	Calle:	
	Número exterior:	Número interior:
	Colonia:	
	Ciudad o población:	
	Municipio o delegación:	
	Estado:	
	Clave lada:	Teléfono:
	Extensión:	Teléfono móvil (opcional):
	Correo electrónico (para recibir notificaciones):	

De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF).

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales
Comisión Nacional de Áreas Naturales Protegidas
Dirección General de Operación Regional

CNANP-00-001

⁹ II. Datos para recibir notificaciones (llenar sólo si los datos son diferentes a los antes señalados)

Código Postal:		Municipio o delegación:	
Calle:		Estado:	
Número exterior:	Número interior:	Clave lada:	Teléfono:
Colonia:		Extensión:	Teléfono móvil (opcional):
Ciudad o población:		Correo electrónico (para recibir notificaciones):	

III. Datos de información del trámite

¹⁰ Indique el nombre del Área Natural Protegida:

¹¹ Tipo de actividad que se desea realizar en el Área Natural Protegida, tales como venta de alimentos, artesanías, etc.

¹² Periodicidad de la actividad que se desea realizar, como pueden ser meses, horario, etc.

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales
Comisión Nacional de Áreas Naturales Protegidas
Dirección General de Operación Regional

CNANP-00-001

¹³ Características específicas de los productos a comercializar.

¹⁴ Documentos anexos

14.1. Copia simple del acta constitutiva para el caso de persona moral.	Sí	No
14.2. Copia simple del documento con el que se acredita la representación legal del promovente. Para el caso de personas físicas: carta poder firmada ante dos testigos. Para el caso de personas morales: Poder Notarial, sólo en el caso de que la representación y las actuaciones para las que se encuentre facultado no se encuentren contenidas desde el acta constitutiva.	Sí	No
14.3. Copia simple de la identificación oficial vigente, para personas físicas y representantes legales.	Sí	No
14.4. Croquis de localización de la superficie donde realizará la actividad.	Sí	No
14.5. En su caso, información de la infraestructura necesaria para realizar la actividad.	Sí	No
	No aplica	
14.6. Comprobante de pago de derechos.	Sí	No

¹⁵ Observaciones.

¹⁶

Nombre y firma del solicitante o representante legal

¹⁷

Nombre de quien recibe, fecha y sello de acuse de recibido

La Comisión Nacional de Áreas Naturales Protegidas (CONANP), con domicilio en Avenida Ejército Nacional número 223, Col. Anáhuac, Delegación Miguel Hidalgo. C.P. 11320, Ciudad de México, es la responsable del uso y protección de sus datos personales y utilizará los mismos exclusivamente para la realización del trámite de su interés. Para mayor información acerca del tratamiento y de los derechos que puede hacer valer, usted puede acceder al aviso de privacidad integral a través de la página de internet de esta Comisión Nacional, en la siguiente dirección electrónica: <http://www.gob.mx/conanp>.

Secretaría de Medio Ambiente y Recursos Naturales
Comisión Nacional de Áreas Naturales Protegidas
Dirección General de Operación Regional

CNANP-00-001

Instructivo para el llenado del formato

Indicaciones generales:

- a) Antes de llenar el formato de solicitud, lea cuidadosamente este instructivo y el listado de documentos anexos.
- b) Este documento deberá ser llenado a computadora o letra de molde clara y legible, utilizando tinta negra o azul, cuando se cometa un error en el llenado del documento, se deberá elaborar uno nuevo.

Nota: El formato de esta solicitud deberá presentarse en original y en caso de requerir acuse de recibo presentar copia.

I. Datos generales.

- 1. Indicar el lugar donde se presenta la solicitud, municipio y estado, ejemplo: Coyoacán, Ciudad de México.
- 2. Indicar la fecha utilizando números arábigos, ejemplo: 17/07/2017.
- 3. Nacionalidad.
- 4. Escriba el nombre completo del solicitante empezando por el nombre o nombres, seguido del primer apellido y segundo apellido.
 - 4.1. Escriba la Clave Única de Registro de Población (CURP) del solicitante.
- 5. Para personas morales escribir la denominación o razón social de la misma.
 - 5.1 Escriba el Registro Federal de Contribuyentes (RFC) del solicitante.
- 6. En caso de contar con un representante legal escribir nombre(s), primer apellido y segundo apellido.
- 7. De ser el caso escriba el nombre de la(s) persona(s) autorizadas para oír y recibir notificaciones.
- 8. Escriba el domicilio del solicitante, anotando el código postal (requerido para el envío de la respuesta por correo o mensajería), calle, número exterior, número interior, colonia, ciudad o población, nombre del municipio o delegación que corresponde al domicilio del solicitante, nombre del estado, clave lada, número telefónico, extensión (en caso de contar), teléfono móvil (opcional) y dirección de correo electrónico para recibir notificaciones relacionadas con el trámite.

II. Datos para recibir notificaciones.

- 9. Anote el domicilio y demás datos de contacto para recibir notificaciones en caso de ser distintos a los indicados en el punto anterior.

III. Datos de información del trámite.

- 10. Indicar el nombre completo del Área Natural Protegida donde desea realizar la actividad, en caso de llenar a computadora seleccionar el ANP de su interés.
- 11. Describir el tipo de actividad que se realizará dentro del ANP, tales como venta de alimentos, artesanías, etc.
- 12. Periodicidad de la actividad que se desea realizar, como pueden ser meses, horario, etc.
- 13. Describir las características específicas de los productos a comercializar.
- 14. Documentos anexos.

Deberá seleccionar la opción "Sí" cuando adjunte el documento que se solicita, seleccionar la opción "No" si no anexa el documento solicitado o seleccionar la opción "No Aplica" cuando no se requiera anexar el documento.

- 14.1. Copia simple del acta constitutiva para personas morales.
- 14.2. Copia simple del documento con el que se acredita la representación legal del promovente. Para el caso de personas físicas: Carta poder firmada ante dos testigos. Para el caso de personas morales: Poder Notarial, sólo en el caso de que la representación y las actuaciones para las que se encuentre facultado no se encuentren contenidas desde el acta constitutiva.
- 14.3. Copia simple de la identificación oficial vigente, para personas físicas y representantes legales.
- 14.4. Croquis de localización de la superficie donde se realizará la actividad.
- 14.5. En su caso, información de la infraestructura necesaria para realizar la actividad.
- 14.6. Comprobante de pago de derechos.
- 15. En caso de contar con observaciones, señalar en qué consisten éstas.
- 16. Escriba el nombre completo del solicitante o representante legal, empezando por su nombre o nombres, primer apellido, segundo apellido y firma.
- 17. Para ser llenado por la instancia receptora.