



**H. AYUNTAMIENTO DE CUAUTLANCINGO**  
**REGIDURÍA DE INDUSTRIA Y COMERCIO**  
 COORDINACIÓN DE PUBLICIDAD

Nº 0770  
 FECHA: 18 / 11 / 20  
 CLAVE: \_\_\_\_\_

**LICENCIA, PERMISO O AUTORIZACIÓN DE PUBLICIDAD**

En cumplimiento a la ley de ingresos en vigor, así como del art. 25, fracción IV del Código Fiscal Municipal del Estado de Puebla para efectos de empadronamiento, manifiesto bajo protesta de decir verdad, lo siguiente:

**DATOS DEL CONTRIBUYENTE**

Nombre *FIXEN* RFC *AUDD951116SL0*  
 CURP \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_  
 Calle *CAMINO REAL A CHOLULA* Número ext. *6664* Número int. *LOC. 5-B* C.P. *72170*  
 Colonia *RESERVA TERRITORIAL QUETZALCOATL* Municipio *CUAUTLANCINGO* Estado *PUEBLA*

**DATOS DEL PROPIETARIO**

Nombre *DENISSE EUGENIA AGUILAR DOMINGUEZ*  
 \_\_\_\_\_ *Domicilio para recibir notificaciones* \_\_\_\_\_  
 Calle *CAMINO REAL A CHOLULA* Número ext. *6664* Número int. *5B* C.P. *72170*  
 Colonia *CAMINO REAL* Municipio *PUEBLA* Estado *PUEBLA*

**DATOS DE LA PUBLICIDAD**

**NUEVO**

Actividad o giro *CLINICA DE FISIOTERAPIA Y REHABILITACIÓN* Fecha de inicio de operaciones  
 Año *2020* Mes *11* Día *18*  
 Tipo de publicidad *1 ANUNCIO PINTADO EN FACHADA, 1 ANUNCIO ADOSADO A FACHADA* Fecha de presentación  
 Año *2020* Mes *11* Día *18*  
 Medida del anuncio *3.20 x 0.70, 3.20 x 0.70; 2.24, 2.24* m<sup>2</sup>  
 Condicionantes \_\_\_\_\_ Firma de autorización \_\_\_\_\_ Sello de autorización \_\_\_\_\_

Total a pagar

(SEISCIENTOS CUATRO PESOS 80/100 M.N.)

\$ **604.80**

\_\_\_\_\_  
 C. María Minerva Cuautle Osorio  
 Coordinadora de Publicidad