

SE

SECRETARÍA DE ECONOMÍA



2026

SIEM

Dirección General de Normatividad Mercantil  
Registro de Empresas

Los campos marcados con \* no serán publicados en el portal del sistema

Este cuestionario se aplica conforme a la Ley de Cámaras Empresariales y sus Confederaciones, publicado en el Diario Oficial de la Federación del 20 de enero de 2005.

Para uso exclusivo del promotor

\* Número de Control Único

\* Nueva

\* Actualización

\* Monto

\* Fecha de elaboración

#### I DATOS GENERALES

\* R.F.C

(Escriba su RFC y homoclave igual que en su registro de alta en SHCP, si es preciso CONSULTELO)

Nombre o denominación social

\* Física

\* Apellido Paterno

\* Apellido Materno

\* Nombre(s)

Moral

Escriba el nombre de la empresa tal y como se dio de alta en la SHCP, sin abbreviar, sin guiones y sin comillas

Nombre Comercial

Escriba el nombre como se le conoce al establecimiento, por ejemplo: "Tortillería María"

Ubicación

Tipo de vialidad

Nombre de la vialidad

Por ejemplo: Venustiano Carranza, Mahatma Ghandi, entre otras

Número Exterior

Edificio, piso o nivel

Por ejemplo: Edificio Lafayette, piso 2

Número Interior

Por ejemplo: 104

Número de Local

Por ejemplo: B

Código postal

Asentamiento humano

Tipo

Por ejemplo: Colonia, Barrio, Fraccionamiento

Nombre

Por ejemplo: Las flores, Rio Blanco, entre otras

Centro comercial, parque industrial u otro

Tipo

Por ejemplo: Centro comercial, mercado

Nombre

Por ejemplo: Perisur, la lagunilla

Entrevialidades

Nombre 1

Nombre 2

Vialidad Posterior

Nombre

Descripción de ubicación

Por ejemplo: Frente a la escuela Melquiades Moreno

Entidad Federativa

Municipio o Delegación

Localidad

#### II DATOS DE CONTACTO DEL ESTABLECIMIENTO PARA NEGOCIOS

\* Nombre

\* Puesto

\* Indique el medio a través del cual se pueda establecer contacto con su empresa

Teléfono

Email

Otro

Cual

Clave LD y teléfono

Extensión

Email

Sitio web

### PERFIL GENERAL DE LA EMPRESA

\* Fecha de inicio de operaciones  Dia  Mes  Año Empresa  Unica  Matriz  Sucursal

El establecimiento tiene instalaciones  Fijas  Semifijas  \* La actividad se desarrolla en vivienda

\* Este establecimiento se dedica principalmente a (Marque solo una casilla)

- Producir bienes, comercializar mercancías o prestar servicios a terceros
- Producir bienes exclusivamente para otros establecimientos de la misma empresa
- Proporcionar servicios de apoyo exclusivamente para otros establecimientos con los que comparte la misma razón social o entidad propietaria

\* El Principal servicio de apoyo que proporciona a los establecimientos con los que comparte la razón social es (Marque solo una casilla)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Administración, contabilidad o representación legal | <input type="checkbox"/> Taller de reparación o servicio de garantía sin costo |
| <input type="checkbox"/> Bodega o almacén                                    | <input type="checkbox"/> Estacionamiento                                       |
| <input type="checkbox"/> Oficina de cobro o recepción de pagos               | <input type="checkbox"/> Otros (especifique) <input type="text"/>              |

\* ¿Obtiene ingresos por esta actividad?

\* Ambito de operación  Local  Estatal  Nacional  Sí  No

\* ¿Es proveedor del gobierno?

\* Rango de ventas netas (miles de pesos en el último año completo)

<input type="checkbox"/> 0 a 100	<input type="checkbox"/> 501 a 1000	<input type="checkbox"/> 6001 a 12000	** ¿Importa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
<input type="checkbox"/> 101 a 200	<input type="checkbox"/> 1001 a 3000	<input type="checkbox"/> 12001 a 30000	
<input type="checkbox"/> 201 a 500	<input type="checkbox"/> 3001 a 6000	<input type="checkbox"/> 30001 o más	

No  \*\* ¿Exporta?  Sí  No

País   
País

País   
País

### VI

### ACTIVIDAD ECONOMICA

¿Cuál es la actividad principal del establecimiento según los ingresos obtenidos?

Indique los tres productos o servicios principales respecto de los ingresos, incluyendo el porcentaje de participación

1 \_\_\_\_\_ %      1 \_\_\_\_\_ %      1 \_\_\_\_\_ %

Código de actividad

### V

### \* PERSONAL OCUPADO

¿Cuántas personas trabajan para este establecimiento?

¿Cuántos trabajadores fueron propietarios sin sueldo base o salario fijo?

¿Cuántas personas fueron trabajadores sin sueldo base o salario fijo (familiares, becarios, voluntarios)?

¿Cuántos trabajadores asalariados estaban ligados directamente a la producción, ventas o a prestar servicios?

¿Cuántos trabajadores con sueldo fijo fueron empleados administrativos, contables y de dirección ?

¿Cuántas personas que trabajaron en este establecimiento fueron contratadas y proporcionadas por otra razón social ?

Cuántos trabajadores recibieron un pago exclusivamente por honorarios o comisiones sin sueldo base ?

Total	Mujeres
<input type="text"/>	<input type="text"/>

### VI

### OFERTA Y DEMANDA

Principales productos o servicios que ofrece

Destino	<input type="checkbox"/> Nat.	<input type="checkbox"/> Ext.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Nat.	<input type="checkbox"/> Ext.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Nat.	<input type="checkbox"/> Ext.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Principales insumos que demanda

Origen	<input type="checkbox"/> Nat.	<input type="checkbox"/> Ext.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Nat.	<input type="checkbox"/> Ext.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<input type="checkbox"/> Nat.	<input type="checkbox"/> Ext.
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**\* INFORMACION ADICIONAL**

Áreas de atención (Áreas que considera importante para el desarrollo de su empresa )

Financiamiento     Comercialización     Gestión empresarial     Capacitación y consultoría     Innovación y desarrollo tecnológico

¿ Obtuvo créditos, préstamos o financiamiento para la operación del establecimiento?

Antes de abrir     Despues de abrir     Ambas     Ninguna    (Si la respuesta es ninguna no conteste la siguiente pregunta)

¿ De que sector provinieron los créditos, préstamos o financiamiento ?

Gobierno     Privado     Ambos

¿Cuenta con equipo de tecnología digital para las actividades del establecimiento ?

Si     No

¿Cuenta con servicio de internet ?

Si     No

¿ Ha utilizado publicidad para su negocio ?

Antes de abrir     Despues de abrir     Ambas     Ninguna    (Si la respuesta es ninguna no conteste la siguiente pregunta)

¿ Recibió capacitación para la operación de su establecimiento ?

Antes de abrir     Despues de abrir     Ambas     Ninguna

¿ Qué sector le proporcionó la capacitación ?

Gobierno     Privado     Ambos

**\*\* INFORMACION COMERCIAL**

Escriba la url de los sitios de internet correspondientes. Por ejemplo [https://es-es.facebook.com/miempresa\\_mx](https://es-es.facebook.com/miempresa_mx)

Facebook	<input type="text"/>
Twitter	<input type="text"/>
Grupo empresarial	<input type="text"/>
Puede incluir el nombre del grupo empresarial al que pertenece o la url del sitio de internet	
Camara y/o asociacion	<input type="text"/>
Clúster	<input type="text"/>
Cadena productiva	<input type="text"/>
Cuenta con distintivo	<input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No    ¿Cuál ? <input type="text"/>

**Está de acuerdo con publicar en el sistema la información de los campos marcados con \*\***

Firma



Si

No