



Folio: 48 TRÁMITE GRATUITO

Comisión Estatal Para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Comprobante de registro de solicitud de DISTINTIVO ESTABLECIMIENTO SEGURO

Datos del propietario:		Datos del Establecimiento:			
Francisco Javier Palacios García		Nombre:	asd		
1234567892 5		Municipio: Mainero			
		Localidad: Victoria			
		Colonia: aaaaaaaaaaaa			C.P. 87070
		Calle: asd		Num.Ext.: 1	Num.Int.:
					2
		Entrecalles: Emiliano Zapata y José Silva Sánches			

CUALQUIER DUDA ACERCA DE ESTE TRÁMITE FAVOR DE ACUDIR A NUESTROS CENTROS INTEGRALES DE SERVICIOS(CIS) O COMUNICARTE A NUESTRAS LINEAS DE CONTACTO.

Whatsapp: 834 268 7089

Teléfono fijo: 800 720 3774

Correo electrónico: contacto.coepris@tam.gob.mx