



Folio: 53 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		
8342754159	bouftow@hotmail.com	Municipio: Aldama			
		Localidad: ad			
		Colonia: asd			C.P. asd
		Calle: asd		Num.Ext.:	Num.Int.:
				dsa	sd
		Entrecalles: asd			

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