

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:	aaaaaaaaaaaaa	C.P. 87070
		Calle:	asd	Num.Ext.: 1 Num.Int.: 2
		Entrecalles:	Emiliano Zapata y José Silva Sánchez	

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