



Folio: 52 TRÁMITE GRATUITO

## Comisión Estatal Para la Protección contra Riesgos Sanitarios

## Comprobante de registro de solicitud de DISTINTIVO ESTABLECIMIENTO SEGURO

Datos del propietario:	Datos de	Datos del Establecimiento:		
Francisco Javier Palacios García	Nombre:	asd		
1234567892 5	Municipio:	Municipio: Mainero		
	: Victoria			
	Colonia: a	Colonia: aaaaaaaaaaaa		
	Calle: asd		Num.Ext.: 1	Num.Int.:
				2
	Entrecalles:	Entrecalles: Emiliano Zapata y José Silv		

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