

Folio: 50 TRÁMITE GRATUITO

## Comisión Estatal Para la Protección contra Riesgos Sanitarios

## Comprobante de registro de solicitud de DISTINTIVO ESTABLECIMIENTO SEGURO

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

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