



Folio: 35 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:			
s a d		Nombre:	asd			
8342754159	342754159 asd Municipio: Burgos					
	Localidad: Victoria					
		Colonia: TAMAULIPAS			C.P. 87070	
		Calle: altepetalali		Num.Ext.:	Num.Int.:	
				262	231	
		Entrecalles:	Entre calles:			

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