

Comisión Estatal Para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Comprobante de registro de solicitud de DISTINTIVO ESTABLECIMIENTO SEGURO

Datos del propietario:		Datos del Establecimiento:		
s a d		Nombre:	asd	
8342754159	asd	Municipio:	Burgos	
		Localidad:	Victoria	
		Colonia:	TAMAULIPAS	C.P. 87070
		Calle:	altepetalali	Num.Ext.: 262
				Num.Int.: 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