



Folio: 36 TRÁMITE GRATUITO

Comisión Estatal Para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Comprobante de registro de solicitud de DISTINTIVO ESTABLECIMIENTO SEGURO

Datos del propietario:	Datos del Establecimiento:	Datos del Establecimiento:		
s a d	Nombre: asd			
8342754159 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