Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Aviso de Funcionamiento, de Responsable Sanitario y de Modificación o Baja

Homoclave del formato FF-COFEPRIS-02 Número de RUPA

Uso exclusivo de la COFEPRIS

Número de ingreso

193300523X0146

Antes de llenar este formato lea cuidadosamente el instructivo, la guía y el listado de documentos anexos Llenar con letra de molde legible o a máquina o a computadora.

El formato no será válido si presenta tachaduras o enmendaduras en la información.

1. Homoclave, nombre y modalidad del trámite

Aviso de Funcionamiento y de Responsable Sanitario del Establecimiento de Salud Ambiental COFEPRIS-05-023 Nombre: Homoclave:

Modalidad:

2. Datos del propietario

Persona física RFC: CURP (opcional): Nombre(s): Primer apellido: Segundo apellido: Lada: Teléfono: Extensión: Correo electrónico:

Persona moral RFC: AME180118SQ3

Denominación o razón social: AWALAB DE MEXICO S.A. DE C.V.

Representante legal o apoderado que solicita el trámite Sanita

CAHJ820323LN1 RFC:

CURP (opcional): CAHJ820323HMCSRS03

Nombre(s): JASIM

Primer apellido: CASTILLO

Segundo apellido: HERNANDEZ

Lada: 044 55

Teléfono: 4422 3062

Extensión:

jcastillo@awalabdemexico.com Correo electrónico:

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 52919

Tipo y nombre de vialidad: CALLE FRANCISCO I MADERO

(Por ejemplo: Avenida, boulevard, calle, carretera, camino, privada, terracería entre otros)

Número exterior: 22

Número interior:

Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano:

COLONIA REVOLUCIÓN

(Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento

Localidad:

Municipio o alcaldía:

ATIZAPAN DE ZARAGOZA

Entidad Federativa:

MEXICO

Entre vialidad (tipo y nombre):

NA

Y vialidad (tipo y nombre):

NA

Vialidad posterior (tipo y nombre):

NA

Lada:

044 55

Teléfono: 4422 3062

Extensión:

"De conformidad con los artículos 4 y 69-M, fracción V de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, los formatos para solicitar trámites y servicios deberán publicarse en el Diario Oficial de la Federación (DOF)"







Contacto:

Calle Oklahoma No. 14, colonia Nápoles; Delegación Benito Juárez, Ciudad de México, C.P. 03810. Teléfono 01-800-033-5050 contacto@cofepris.gob.mx