

ARQ. JAEL A. GARCIA SANDOVAL

AVISO DE FUNCIONAMIENTO, DE RESPONSABLE SANITARIO Y DE MODIFICACIÓN O BAJA (COFEPRIS)

REQUISITOS:

Formato llenado y firmado

RFC

Identificación (INE)

Firma electrónica

Aforo del establecimiento

Horario

Presentar: Copia.

Tramite: En línea y presencial (dependiendo el caso), en la Agencia de Protección Sanitaria del Gobierno de la Ciudad de México

Tiempo de respuesta: Inmediato

Visita nuestra pagina: <https://proteccioncivilcdmx.com>

Correo: contacto@proteccioncivilcdmx.com

Telefono: 5527084857

Ote. 102, N°2816, Iztacalco
Gabriel Ramos Millan