

DOCUMENTACION PARA TRAMITAR AVISO DE FUNCIONAMIENTO, DE RESPONSABLE SANITARIO Y DE MODIFICACION O BAJA:

PRESENTAR AVISO DE FUNCIONAMIENTO POR DUPLICADO

Si es Persona Física:

- COPIA DEL ALTA DE HACIENDA (R.F.C.) O CEDULA FISCAL DEL PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO
- COPIA DE IDENTIFICACION OFICIAL DEL PROPIETARIO DEL ESTABLECIMIENTO (Artículo 15 de la Ley Federal del Procedimiento Administrativo).
- COPIA DE IDENTIFICACION OFICIAL DE PERSONAS AUTORIZADAS PARA ENTREGAR Y RECIBIR DOCUMENTACION (Artículo 15 de la Ley Federal del Procedimiento Administrativo).
- COPIA DE LA CEDULA PROFESIONAL, COPIA DE TITULO PROFESIONAL Y R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE INSUMOS PARA LA SALUD, SERVICIOS DE SALUD Y SALUD AMBIENTAL.
- COPIA DE TITULO Y CEDULA DE ESPECIALIDAD EN CASO DE CONSULTORIOS MEDICOS CON ESPECIALIDAD

Si el establecimiento cuenta con Aviso de Funcionamiento anterior, anexar original a la documentación descrita para realizar el trámite o si fue extraviado deberá presentar un escrito indicando el motivo por el cual no se anexa y realizar la actualización de datos; dirigido a:

LIC. MARÍA EUGENIA GALVÁN ANTILLÓN

Comisionada Estatal
Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios
Presente.

Si es Persona Moral:

- COPIA DEL ACTA CONSTITUTIVA
- COPIA DEL PODER NOTARIAL DONDE SE ACREDITA LA PERSONALIDAD DEL REPRESENTANTE LEGAL
- COPIA DE IDENTIFICACION OFICIAL DEL REPRESENTANTE LEGAL (Artículo 15 de la Ley Federal del Procedimiento Administrativo)
- COPIA DE ALTA DE HACIENDA (R.F.C.) O CEDULA FISCAL DE LA EMPRESA
- COPIA DE IDENTIFICACION OFICIAL DE PERSONAS AUTORIZADAS PARA ENTREGAR Y RECIBIR DOCUMENTACION (Artículo 15 de la Ley Federal del Procedimiento Administrativo).
- COPIA DE LA CEDULA PROFESIONAL, COPIA DE TITULO PROFESIONAL Y R.F.C. DEL RESPONSABLE SANITARIO PARA LOS ESTABLECIMIENTOS DE INSUMOS PARA LA SALUD, SERVICIOS DE SALUD Y SALUD AMBIENTAL.

Si el establecimiento cuenta con Aviso de Funcionamiento anterior, anexar original a la documentación anterior para realizar el trámite o si fue extraviado anexar un escrito indicando el motivo; dirigido a:

LIC. MARÍA EUGENIA GALVÁN ANTILLÓN

Comisionada Estatal
Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios
Presente.

**HORARIO DE 08:30 A 14:30
LUNES A VIERNES**

www.cofepris.gob.mx

Centro de Atención Telefónica: 01 800 55 25 052