H. AYUNTAMIENTO DE TULUM
DIR. GRAL. DE DESARROLLO SOCIAL
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL

FOLIO /311/SEM

ANUENCIA SANITARIA MUNICIPAL

CON FUNDAMENTO EN LO ESTABLECIDO EN LOS ARTÍCULOS 1°, 158, 161, 249, 251, Y 254 DE LA LEY DE SALUD DEL ESTADO DE QUINTANA ROO. CON APL7CACIÓN SUPLETORIA, CON ESTA FECHA, ESTA DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL VERIFICÓ QUE EL ESTABLECIMIENTO REUNE LOS REQUISITOS SANITARIOS MÍNIMOS PARA OPERAR.

Nombre Comercial:	**HELADOS CHEQUIN**
Giro:	**HELADOS**
R.F.C.:	**XX**
Razón Social/Propietario:	**PAULA LUCERO LORIA KOYOC**
Responsable:	**PAULA LUCERO LORIA KOYOC**
Domicilio del Establecimiento:	**ALFA SUR Y AV TULUM**
Localidad:	**TULUM**
Municipio:	**TULUM**
C.P.	**77760**
Tel.:	**XX**
Horario:	**XX**

LOS PROPIETARIOS ASUMEN LA RESPONSABILIDAD DE LAS CONDICIONES SANITARIAS EN QUE OPERE SU ESTABLECIMIENTO Y SUS PRODUCTOS. LA AUTORIDAD SANITARIA COMPETENTE SE RESERVA LA FACULTAD DE VERIFICAR EN CUALQUIER MOMENTO EL CUMPLIMIENTO DE LA LEGISLACIÓN EN MATERIA DE CONTROL SANITARIO Y EL BANDO DE POLICIA Y BUEN GOBIERNO MUNICIPAL.

FOLIO: DSM/2050/20.
TIPO DE ANUENCIA: *RENOVACIÓN ( ) APERTURA (X)*
VALIDO HASTA DEL 01/01/2020 AL 31/12/2020

Cd. de Tulum, Quintana Roo, a 03 de Agosto del 2020.
En Tulum, Contigo Hacemos Más.

Dr. Salvador Varilla Hernández
Director de Salud Municipal

DIRECCION DE SALUD MPAL
TULUM, QUINTANA ROO

ESTE DOCUMENTO DEBE DE ESTAR EN EL ESTABLECIMIENTO EN UN LUGAR VISIBLE.
C. c. p. Expediente MAVG/DMS