



**H. AYUNTAMIENTO DE TULUM
DIRECCION GENERAL DE
DESARROLLO SOCIAL.
DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL**

SOLICITUD DE TRÁMITE PARA LA ANUENCIA SANITARIA MUNICIPAL, PARA LOS ESTABLECIMIENTOS FIJOS.

NOMBRE COMERCIAL: _____ RFC: _____
 GIRO: _____
 RAZÓN SOCIAL/PROPIETARIO: _____
 RESPONSABLE: _____
 DOMICILIO DEL NEGOCIO: _____
 DOMICILIO DE ELABORACIÓN DE ALIMENTOS: _____
 CIUDAD: _____ MUNICIPIO TULUM.
 CÓDIGO POSTAL: _____ TELÉFONO _____
 CD. DE TULUM, QUINTANA ROO, A _____ DE _____ DEL 2021.

REQUISITOS PARA APERTURA: 1. SOLICITUD DE TRAMITE (FORMATO EXPEDIDO POR LA DIRECCION DE SALUD), 2. ANEXAR COPIA DE SU ALTA EN HACIENDA (RFC) 3.CONSTACIA DE FUMIGACION Y SANITIZACION. 4. IDENTIFICACION DE GESTOR (A) 5.- ANEXAR FOTOGRAFIAS DEL NEGOCIO (INTERIOR, EXTERIOR Y BAÑOS).
TODOS LOS REQUISITOS SERAN EN FORMATO DIGITAL (JPG O PDF) INDIVIDUAL POR REQUISITO.

REQUISITOS PARA RENOVACIÓN: 1. SOLICITUD DE TRAMITE (FORMATO EXPEDIDO POR LA DIRECCION DE SALUD), 2. LA ANUENCIA SANITARIA 2020 (EN CASO DE NO CONTAR CON LA ANTERIOR TENDRÁ QUE PAGAR AMBAS PARA REALIZAR EL TRAMITE), 3. CONSTACIA DE FUMIGACION Y SANITIZACION, 4.- IDENTIFICACION DEL QUIEN REALICE EL TRAMITE.
TODOS LOS REQUISITOS SERAN EN FORMATO DIGITAL (JPG O PDF) INDIVIDUAL POR REQUISITO.

SE INFORMA QUE EN CUALQUIER MOMENTO PUEDE SER INSPECCIONADO POR PERSONAL DE LA DIRECCIÓN DE SALUD, POR LO QUE DE ANTEMANO SOLICITAMOS SU COLABORACIÓN, PARA BRINDAR UN MEJOR SERVICIO AL CONSUMIDOR

PUNTOS A VERIFICAR

| | SIN ALIMENTOS | CON ALIMENTOS |
|---|---------------|---------------|
| BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS. | ✓ | ✓ |
| CONTENEDOR DE BASURA CON TAPA Y BOLSA RECOLECTORA. | ✓ | ✓ |
| PINTURA, ILUMINACIÓN Y VENTILACIÓN ADECUADA. | | ✓ |
| DESTINO ADECUADO DE LAS AGUAS NEGRAS TRAMPA DE GRASA | | ✓ |
| ASEO DEL ÁREA DE PREPARACIÓN Y LIMPIEZA DE UTENSILIOS(CUCHILLO, TABLA, CUCHARAS Y RECIPIENTES) | | ✓ |
| EQUIPO SANITARIO:USO DE MAYA O GORRA, CUBRE BOCA, UÑAS CORTAS Y LIMPIAS, ASEO PERSONAL, UNIFORME LIMPIO, USAR MANDIL ZAPATO CERRADO, NO PORTAR ANILLOS, RELOJES, PULSERAS, ARETES, COLLARES, ETC. | | ✓ |
| AGUA PARA LAVARSE LAS MANOS Y/O GEL ANTIBACTERIAL, PAPEL PARA SECARSE LAS MANOS | | ✓ |
| CAMPANA, DUCTO Y EXTRACTOR | | ✓ |
| LA PERSONA ENCARGADA DE LA PREPARACIÓN Y/O SERVICIO DE LOS ALIMENTOS NO DEBE ESTAR EN CONTACTO CON EL DINERO. | | ✓ |
| TENER LA LICENCIA SANITARIA (TODO ESTABLECIMIENTO) TARJETA DE SALUD (VIGENTE A LA VISTA SOLO CON ALIMENTOS). | ✓ | ✓ |
| FUMIGACION VIGENTE, MENSUAL EN CASO DE USO DE ALIMENTOS, (3 MESES SIN ALIMENTOS) LAMPARA PARA INSECTOS, CEBADERO (RATON) | ✓ | ✓ |
| TINACOS, CISTERNA, FILTROS ENTRADA Y SALIDA | ✓ | ✓ |



HORARIO DE TRABAJO _____ DIA DE DESCANSO _____

DIBUJA EL CROQUIS DE UBICACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO Y PONER REFERENCIAS DE NEGOCIOS A SU ALREDEDOR.

| | | |
|--|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |

NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DE CONFORMIDAD DEL TRÁMITE.

En Tulum, juntos hacemos más.

FIRMA DEL PROPIETARIO /

REPRESENTANTE LEGAL / GESTOR