



**2021**  
 VIGENCIA

**Nombre Comercial:** PIRMA

**Razón Social:**

JUAN TERAN LOPEZ

**Domicilio:**

C. AV. TULUM ENTRE ACUARIO Y JUPITER MZA 4 LT 2 CP. 77760

**R.F.C.:**

TELJ650215F18

**Tipo:**

FUO

**Giro:**

VENTA DE ARTICULOS DEPORTIVOS



DIRECCIÓN DE SALUD MPA  
 TULUM QUINTANA ROO

**DR. SALVADOR VILLALBA HERNÁNDEZ**  
 Autoriza Salud Municipal

Folio  
**0435**

DSAS

ANUENCIA SANITARIA

CON FUNDAMENTO EN LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 1°, 2°, 3°, 4°, 5°, 6°, 7°, 8°, 9°, 10°, 11°, 12°, 13°, 14°, 15°, 16°, 17°, 18°, 19°, 20°, 21°, 22°, 23°, 24°, 25°, 26°, 27°, 28°, 29°, 30°, 31°, 32°, 33°, 34°, 35°, 36°, 37°, 38°, 39°, 40°, 41°, 42°, 43°, 44°, 45°, 46°, 47°, 48°, 49°, 50°, 51°, 52°, 53°, 54°, 55°, 56°, 57°, 58°, 59°, 60°, 61°, 62°, 63°, 64°, 65°, 66°, 67°, 68°, 69°, 70°, 71°, 72°, 73°, 74°, 75°, 76°, 77°, 78°, 79°, 80°, 81°, 82°, 83°, 84°, 85°, 86°, 87°, 88°, 89°, 90°, 91°, 92°, 93°, 94°, 95°, 96°, 97°, 98°, 99°, 100° DE LA LEY DE SALUD PUBLICA DEL ESTADO DE QUINTANA ROO CON APLICACION SUPLENTORIA CON ESTA FECHA, ESTA DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL VERIFICO QUE EL ESTABLECIMIENTO REUNE LOS REQUISITOS SANITARIOS MINIMOS PARA OPERAR.

\*ESTA ANUENCIA DEBE DE PERMANECER EN UN LUGAR VISIBLE

Av. Tulum Ote Mz 1, Lote 1, Centro. C.P. 77780. Tulum Q. Roo, México

La reproducción apócrifa de este comprobante constituye un delito en los términos de las disposiciones del código penal federal y estatal.

Sandra Xaca Cruz

*[Handwritten signature]*

9-marzo-21

Recibi: Original