



**H. AYUNTAMIENTO DEL MUNICIPIO DE TULUM**  
 Dirección de Salud Municipal



**2021**

VIGENCIA

DSAS

**Folio**  
**2586**

ANUENCIA SANITARIA

**Nombre Comercial:** LOS BOWLS DE GUADALUPE II

**Razón Social:** STEPHANIE STERNBERGER MARTINEZ

**Domicilio:** C. CALLE ORION SUR ENTRE NEPTUNO OTE Y CALLE VENUS NZA 34 LT 13 CP. 77760

**R.F.C.:** SEMS760830MB3

**Tipo:** FIJO

**Giro:** RESTAURANTE SIN BAR Y CON SERVICIO DE MESEROS  
 RESTAURANTE SIN VENTA DE BEBIDAS ALCOHOLICAS



DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL  
 TULUM, QUINTANA ROO  
**DR. SALVADOR VARRILLA HERNANDEZ**

**Autoriza Salud Municipal**

CON FUNDAMENTO EN LO ESTABLECIDO EN LOS ARTICULOS 1º, 158, 161, 249, 251, Y 254 DE LA LEY DE SALUD DEL ESTADO DE QUINTANA ROO CON APLICACION SUPLETORIA 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.

Recibi original

*[Handwritten signature]*

C.P. Dianely Santes Miranda



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

NOMBRE COMERCIAL: LOS BOWLS DE GUADALUPE II RFC: SEMS 760230MB3  
GIRO: RESTAURANTE SIN VENTA DE BEBIDAS ALCOHOLICAS

RAZÓN SOCIAL/PROPIETARIO: STEPHANIE STERN BERGER HARTWITZ

RESPONSABLE: STEPHANIE STERN BERGER HARTWITZ

DOMICILIO DEL NEGOCIO: C CALLE ORION SUR ENTRE NEPTUNO GRE Y CAUE VENUS

DOMICILIO DE ELABORACIÓN DE ALIMENTOS: C CALLE ORION SUR ENTRE NEPTUNO GRE Y CAUE VENUS

CIUDAD: TULUM MUNICIPIO TULUM

CÓDIGO POSTAL: 97760 TELÉFONO 9841888702

CD. DE TULUM, QUINTANA ROO, A 7 DE SEPTIEMBRE 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.CONSTANCIA 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 TENDRA QUE PAGAR AMBAS PARA REALIZAR EL TRAMITE), 3. CONSTANCIA DE FUMIGACION Y SANITIZACION, 4.- IDENTIFICACION DEL QUIEN REALICE EL TRAMITE. . 5.- COPIA DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO 6.- USO DE SUELO (ES PARA CORROBORAR DATOS DE DIRECCION Y GIRO)  
**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

**PUNTOS A VERIFICAR**

	SIN ALIMENTOS	CON ALIMENTOS
BOTIQUIN DE PRIMEROS AUXILIOS.	✓	✓
CONTENEDOR DE BASURA COMUNITARIA Y SECTORA.	✓	✓
PINTURA EN BUEN ESTADO	✓	✓
DESODORANTE EN BUEN ESTADO	✓	✓
TRAMPA PARA MOSQUITOS	✓	✓
ASECUTIVO EN BUEN ESTADO	✓	✓
EQUIPO DE PROTECCION PERSONAL	✓	✓
UNAS EN BUEN ESTADO	✓	✓
USAR GUANTES EN BUEN ESTADO	✓	✓
RELOJ EN BUEN ESTADO	✓	✓
AGUA POTABLE EN BUEN ESTADO	✓	✓
PAPEL HIGIENIZANTE EN BUEN ESTADO	✓	✓
CAMPANAS DE VENTILACION EN BUEN ESTADO	✓	✓
LA PERSONAL EN BUEN ESTADO	✓	✓
DE LOS ALIMENTOS EN BUEN ESTADO	✓	✓
DINERO EN BUEN ESTADO	✓	✓
TENER LA TARJETA DE IDENTIFICACION EN BUEN ESTADO	✓	✓
TARJETA DE IDENTIFICACION EN BUEN ESTADO	✓	✓
ALIMENTOS EN BUEN ESTADO	✓	✓
FUMIGACION PERIÓDICA, MENSUAL EN CASO DE USO DE ALIMENTOS, (3 MESES SIN ALIMENTOS) LAMPARA PARA INSECTOS, CEBADERO (RATON)	✓	✓
TINACOS, CISTERNA, FILTROS ENTRADA Y SALIDA	✓	✓

*Corrección*  
*Giros*  
*Daniel Santos*  
*9841488702*

MUNICIPIO DE TULUM  
 RECEBIDA  
 07 SEP 2021  
 DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL  
 TULUM, QUINTANA ROO

LO QUE DE ANTEMANO SOLICITAMOS SU COLABORACION, PARA BRINDAR UN MEJOR SERVICIO AL CONSUMIDOR