



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

**FOLIO 095/FJ**

*[Handwritten signature]*

**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 APLICACIÓN SUPLETORIA, CON ESTA FECHA, ESTA DIRECCIÓN DE SALUD MUNICIPAL VERIFICÓ QUE EL ESTABLECIMIENTO REUNE LOS REQUISITOS SANITARIOS MÍNIMOS PARA OPERAR.

Nombre Comercial: **MY WAY**  
 Giro: **HOTEL**  
 R.F.C.: **MWL130812NM4**  
 Razón Social/Propietario: **MY WAY LUXURY RESORT S DE R.L DE C.V**  
 Responsable: **ELENA LOVINO**  
 Domicilio del Establecimiento: **CARR.TULUM BOCA PAILA LTE-1427 EJIDO JOSE MA. PINO SUAREZ**  
 Localidad: **TULUM**  
 Municipio: **TULUM**  
 C.P. **77780**  
 Tel.: **984-137-1187**  
 Horario: **24:00 HRS**

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/138/20.  
 TIPO DE ANUENCIA: RENOVACIÓN ( X ) APERTURA ( )  
 VALIDO DEL 01/01/2020 AL 31/12/2020

*Recibí original  
 ELENA LOVINO  
 [Signature]  
 10/02/2020*

*Cd. de Tulum, Quintana Roo, a 02 de Febrero del 2020.  
 En Tulum, Contigo Hacemos Más.*

*[Signature]*  
 Dr. Salvador Varilla Hernández  
 Director de Salud Municipal

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