

LICENCIA SANITARIA PARA VENTA DE SUSTANCIAS INHALABLES

PUNTOS A LLENAR EN FORMATO

1B, 2, 3, 5 Y 7

REQUISITOS.-

- ✓ Copia del RFC propietario con domicilio completo
- ✓ Copia Acta Constitutiva (Solo en caso de Personas Morales)
- ✓ Copia de identificación oficial de propietario, representante legal y personas autorizadas (Credencial Elector (INE)
- ✓ Copia Comprobante de domicilio (Si domicilio no coincide favor de ingresar carta justificación con domicilio correcto)
- ✓ Solicitud de verificación y pago de derechos por concepto de verificación (**\$1,452.00** CLAVE 43120400002)

CUMPLIR CON EL REGLAMENTO PARA PREVENIR Y CONTROLAR EL CONSUMO DE SUSTANCIAS CUYA INHALACION PRODUZCA EFECTOS PSICOTROPICOS. (PUBLICADO EN DOF EL 12 SEPTIEMBRE DE 1988)

Para el llenado del formato ingresar a la siguiente liga electrónica:

FORMATO SOLICITUD DE LICENCIA ESTATAL

http://coesprisson.saludsonora.gob.mx/FORMATOS%20DIRECCION/LICENCIA%20SANITARIA%20FORMATOS_WORD2003-1.doc

ACT 2022