

**AVISO DE ACTUALIZACION DE DATOS
ESTABLECIMIENTOS QUE OPERAN CON LICENCIA SANITARIA
SERVICIOS URBANOS DE FUMIGACION**

LINK RETS

https://www.sonora.gob.mx/tramites-y-servicios/tramite_servicio/463.html

COFEPRIS-05-030

Aviso de Actualización de Datos o Baja del Establecimiento que Opera con licencia Sanitaria para Servicios Urbanos de Fumigación, Desinfección y Control de Plagas, Establecimiento que Fabrica o Formula, Mezcla o Envasa Plaguicidas y/o Nutrientes Vegetales o Establecimiento que Fabrica Sustancias Tóxicas o Peligrosas



REQUISITOS .-

Actualización o cambio de Representante Legal

» **En caso de Personas Morales:**

- ✓ Copia del acta constitutiva que acredite al representante legal
- ✓ Copia de identificación oficial del representante legal (Credencial Elector (INE))

» **En caso de Personas Físicas:**

- ✓ Copia de identificación oficial propietario (Credencial Elector (INE))

Actualización o cambio de Personas Autorizadas

- ✓ Copia de identificación oficial personas autorizadas (Credencial Elector (INE))

Actualización de Domicilio Fiscal

- ✓ Documentación que avale el cambio de domicilio

» **Baja**

- ✓ Original de Licencia Sanitaria o en su caso Acta Ministerial original del robo o extravió de la misma.

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

FORMATO AVISOS

http://documentos.cofepris.gob.mx/archivos/cis/FORMATOS/Formato_Avisos.docx