

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Exp: 34702

**Aviso de Funcionamiento, de Responsable Sanitario y de Modificación o Baja**

Homoclave del formato
FF-COFEPRIS-02
Número de RUPA

Uso exclusivo de la COFEPRIS
Número de ingreso

Antes de llenar este formato lea cuidadosamente el instructivo, la guía y el listado de documentos anexos.  
Llenar con letra de molde legible o a máquina o a computadora.  
El formato no será válido si presenta tachaduras o enmendaduras en la información.

1. Homoclave, nombre y modalidad del trámite

Homoclave: COFEPRIS-05-036	Nombre: Aviso de Funcionamiento y de Responsable Sanitario del Establecimiento de Servicios de Salud.
Modalidad:	

2. Datos del propietario

Persona física
RFC: GOFR660813266
CURP (opcional): GOFR660813MASNSS02
Nombre(s): Rosa María
Primer apellido: González
Segundo apellido: Fisher
Lada: 01 (449)
Teléfono: 978 44 12
Extensión:
Correo electrónico: anesthesia_13@hotmail.com

Persona moral
RFC:
Denominación o razón social:
Representante legal o apoderado que solicita el trámite
RFC:
CURP (opcional):
Nombre(s):
Primer apellido:
Segundo apellido:
Lada:
Teléfono:
Extensión:
Correo electrónico:

Stamp: CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS. RECIBIDO 26 MAR. 2019. NOMBRE: Carolina Seno. FIRMA: [Signature]

Domicilio fiscal del propietario

Código postal: 20230	
Tipo y nombre de vialidad: Avenida Quinta Avenida	
(Por ejemplo: Avenida, boulevard, calle, carretera, camino, privada, terracería entre otros)	
Número exterior: 702	Número interior: 503
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano: Fraccionamiento Agricultura	
(Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros.)	

Localidad: Aguascalientes
Municipio o alcaldía: Aguascalientes
Entidad Federativa: Aguascalientes
Entre vialidad (tipo y nombre): Calle República de Perú
Y vialidad (tipo y nombre): Calle República de Honduras
Vialidad posterior (tipo y nombre): Calle República de Argentina
Lada: 01 (449)
Teléfono: 978 44 12
Extensión: