



Gobierno del Distrito Federal
México - La Ciudad de la Esperanza

SECRETARÍA DE SALUD
Servicios de Salud Pública
Dirección de Vigilancia e Inteligencia Epidemiológica
Coordinación de Fomento Sanitario
Subdirección de Programas Prioritarios y Evaluación de Riesgos
J.U.U. de Atención Ciudadana
Servicios de Salud Pública

60013693

AVISO DE FUNCIONAMIENTO DEL ESTABLECIMIENTO
TRAMITE GRATUITO

Subdirección de Programas Prioritarios y Evaluación de Riesgos

No. DE ENTRADA

1.- FECHA

DÍA	MES	AÑO

2.- DATOS DEL PROPIETARIO O RAZÓN SOCIAL

Avellaneda Martínez Marco Antonio AEMM760208-AT7
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S) R.F.C.
 Ignacio Cuauhtémoc N.9 Col. Presidentes de México
 DOMICILIO (CALLE, NUMERO Y COLONIA)
 Iztapalapa 09740 (55) 56939999
 DELEGACIÓN CÓDIGO POSTAL TELÉFONO

3.- DATOS DEL ESTABLECIMIENTO

Avellaneda AEMM760208-AT7 25 Jun 07
 DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL R.F.C. FECHA DE INICIO DE LA OPERACIÓN
 Ignacio Cuauhtémoc N.9 Col. Presidentes de México
 DOMICILIO (CALLE, NUMERO Y COLONIA)
 Iztapalapa 09740 (55) 56939999
 DELEGACIÓN CÓDIGO POSTAL TELÉFONO
 Cenada Lerdo de Tejada y Periferia Oriente
 ENTRE QUE CALLE Y OTRA CALLE

4.- RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO

Avellaneda Martínez Marco Antonio
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)

5.- ACTIVIDAD (ES) QUE DESARROLLA (N) EN SU ESTABLECIMIENTO

NUMERO	ACTIVIDAD	CLAVE DEL GIRO
	Consultorio Veterinario	923181

6.- DÍAS Y HORARIO DE SERVICIO

Lunes a Sabado de 9:00am a 7:00pm.

7.- DATOS DEL RESPONSABLE SANITARIO

Avellaneda Martínez Marco Antonio
 APELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO NOMBRE (S)
 Médico Veterinario Zoológico 2847712
 PROFESIÓN NUMERO DE CEDULA PROFESIONAL

8.- DECLARACIÓN: BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD, DECLARO QUE SE CUMPLEN LOS REQUISITOS Y LAS DISPOSICIONES APLICABLES AL ESTABLECIMIENTO:

Marco Antonio Cuauhtémoc N.9
 NOMBRE Y FIRMA DEL PROPIETARIO O RESPONSABLE DEL ESTABLECIMIENTO

