

Comisión Estatal para la Protección Contra Riesgos Sanitarios
Subdirección de Dictamen y Autorización Sanitaria

Permiso Sanitario de Embalsamador No.

2024323336

Otorgado a:

C. Feliciano Gámez Vallejo



Firma

PARA USO EXCLUSIVO EN:

Nombre del establecimiento:	Velatorio San José del SMDIF
Calle:	San Luis No. 105
Colonia y/o localidad	Tipzén
Delegación política o Municipio	Ciudad Valles
Código Postal	79050
Entidad Federativa	San Luis Potosí

Fecha de expedición
07 de diciembre de 2020

Vigencia
07 de diciembre de 2022

La presente autorización es válida siempre y cuando no sean modificadas las condiciones en que fue expedida

Dr. Carlos Alberto Aguilar Acosta, M.S.P.
Comisionado Estatal para la Protección
Contra Riesgos Sanitarios

ESTA AUTORIZACIÓN DEBERÁ ESTAR EXHIBIDA EN LUGAR VISIBLE DEL ESTABLECIMIENTO