

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

Permiso Sanitario de Embalsamador No.



Firma

**2024323322**

Otorgado a:

**C. Héctor Zavala Córdova**

**PARA USO EXCLUSIVO EN:**

Nombre del establecimiento:	<b>Funerales Córdova</b>
Calle:	<b>Sevilla y Olmedo No. 315</b>
Colonia y/o localidad	<b>Barrio de San Sebastián</b>
Delegación política o Municipio	<b>San Luis Potosí</b>
Código Postal	<b>78349</b>
Entidad Federativa	<b>San Luis Potosí</b>

Fecha de expedición  
**15 de mayo de 2020**

Vigencia  
**15 de mayo 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**