



SECRETARÍA
DE SALUD PÚBLICA

Secretaría de Salud Pública



Dirección General de Protección Contra Riesgos Sanitarios:

Unidad de Control Sanitario:

Relación de Licencias Expedidas por el Periodo: [Mes] [Año]

No. Licencia	Nombre/Razón Social	Motivo de la Licencia	Autorizó	Vigencia