



**COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS**
CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS
Comprobante de Trámite


USO EXCLUSIVO COFEPRIS 183300EL040823 28/11/2018 17:44 hrs.	FORMATO DE ESCRITO LIBRE Tipo de Trámite: OTROS Homoclave del Trámite: Subtipo: NO APLICA Modalidad: NO APLICA
R.F.C. O C.U.R.P.:	SGB 180914A56
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	SATIVA GROUP BIOSCIENCES MEXICO SAPI DE CV
DOMICILIO:	ALFONSO ESPARZA OTEO 152
REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE SANITARIO :	
NÚMERO DE INGRESO DE REFERENCIA :	
ANEXOS:	SOLICITA EVALUACION SANITARIA // ANEXA COPIA SIMPLE DE PODER NOTARIAL // ANEXA COPIA SIMPLE DE IDENTIFICACION OFICIAL // ANEXA 2 HOJAS
LLAVE DE PAGO: <small>En caso de adjuntar comprobante de pago de derechos, se acepta a reserva de realizar su validación</small>	
REGISTRO SANITARIO:	
MODO DE INGRESO Y ENTREGA:	CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS VENTANILLA
<p>Para obtener información sobre la disponibilidad de sus trámites usted podrá consultarnos en nuestra página "www.gob.mx/cofepris" en Ligas de Interés haga click en Centro Integral de Servicios y seleccione "Consulta de Resoluciones Disponibles" o bien comunicarse al Centro de Atención Telefónica al número: 01 800 033 5050.</p> <p>Si la resolución de su trámite se encuentra disponible podrá recogerla contra entrega de este comprobante de trámite original en el Centro Integral de Servicios, donde permanecerán disponibles durante 30 días naturales y solo será entregada al representante legal, responsable sanitario o personas autorizadas notificadas ante ésta Comisión Federal previa presentación de identificación oficial.</p>	
¿Ya tienes tu RUPA?, ¿No?, ¡Ven y tramítala con nosotros!	



**COMISIÓN FEDERAL PARA LA PROTECCIÓN
CONTRA RIESGOS SANITARIOS**

CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS

Comprobante de Trámite



<p>USO EXCLUSIVO COFEPRIS</p> <p>183300EL040824</p> <p>28/11/2018 17:46 hrs.</p>	<p style="text-align: center;">FORMATO DE ESCRITO LIBRE</p> <p>Tipo de Trámite: OTROS</p> <p>Homoclave del Trámite:</p> <p style="padding-left: 40px;">Subtipo: NO APLICA</p> <p style="padding-left: 40px;">Modalidad: NO APLICA</p>
--	---

R.F.C. O C.U.R.P.:	SGB 180914A56
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL:	SATIVA GROUP BIOSCIENCES MEXICO SAPI DE CV
DOMICILIO:	ALFONSO ESPARZA OTEO 152
REPRESENTANTE LEGAL O RESPONSABLE SANITARIO :	
NÚMERO DE INGRESO DE REFERENCIA :	
ANEXOS:	SOLICITA EVALUACION SANITARIA // ANEXA COPIA SIMPLE DE PODER NOTARIAL // ANEXA COPIA SIMPLE DE IDENTIFICACION OFICIAL // ANEXA 2 ETIQUETAS
LLAVE DE PAGO: <small>En caso de adjuntar comprobante de pago de derechos, se acepta a reserva de realizar su validación</small>	
REGISTRO SANITARIO:	
MODO DE INGRESO Y ENTREGA:	CENTRO INTEGRAL DE SERVICIOS VENTANILLA
<p>Para obtener información sobre la disponibilidad de sus trámites usted podrá consultarnos en nuestra página "www.gob.mx/cofepris" en Ligas de Interés haga click en Centro Integral de Servicios y seleccione "Consulta de Resoluciones Disponibles" o bien comunicarse al Centro de Atención Telefónica al número: 01 800 033 5050.</p> <p>Si la resolución de su trámite se encuentra disponible podrá recogerla contra entrega de este comprobante de trámite original en el Centro Integral de Servicios, donde permanecerán disponibles durante 30 días naturales y solo será entregada al representante legal, responsable sanitario o personas autorizadas notificadas ante ésta Comisión Federal previa presentación de identificación oficial.</p>	
<p>¿Ya tienes tu RUPA?, ¿No?, ¡Ven y tramítala con nosotros!</p>	

