

Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

Aviso de modificación o baja al aviso de funcionamiento y/o responsable sanitario del establecimiento de insumos para la salud

"El presente es una representación digital del formato FF-COFEPRIS-02, el cual se emite en cumplimiento del Artículo 200-Bis de la Ley General de Salud y de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 35 de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo"

Homoclave del formato	Uso exclusivo de la COFEPRIS
FF-COFEPRIS-02	Número de ingreso
Número de RUPA	2509155007D00065

1. Homoclave, nombre y modalidad del trámite

Homoclave: COFEPRIS-05-007-D	Nombre: Aviso de modificación o baja al aviso de funcionamiento y/o responsable sanitario del establecimiento de insumos para la salud
Modalidad: Farmacia Alopática o Farmacia Homeopática (Sin Preparación de Especialidades Farmacéuticas) o Botica.	

2. Datos del propietario

Persona física	Persona moral
RFC:	RFC:
CURP:	CME210804968
Nombre(s):	Denominación o razón social:
Teléfono:	CLIVI MEXICO SA DE CV
Extensión:	Representante legal o apoderado que solicita el trámite
Correo electrónico:	RFC:
	GARB850928MX1
	CURP:
	GARB850928HNTRSR04
	Nombre(s):
	BRUNO GARZA ROSALES
	Teléfono:
	5536566916
	Extensión:
	Correo electrónico:
	bruno@clivi.com.mx

Domicilio fiscal del propietario

Código postal:	Municipio o alcaldía:
06100	Cuauhtémoc
Tipo y nombre de vialidad:	Entidad Federativa:
OMETUSCO	Ciudad de México
Número exterior:	Entre vialidad:
35	CALLE MEXICALI
Número interior:	Y vialidad:
PISOS PB, 3, 4, 5	CALLE ALFONSO REYES
Tipo y nombre de la colonia o asentamiento humano (Tipo de asentamiento humano por ejemplo: Condominio, hacienda, rancho, fraccionamiento entre otros):	Vialidad posterior:
Hipódromo	CALLE SALTILLO
Referencia:	Teléfono:
EDIFICIO DE CRISTAL	5536566916
	Extensión: