


Comisión Federal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

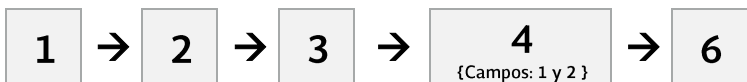
Homoclave, nombre y modalidad del trámite

COFEPRIS-05-040-A Aviso de responsable sanitario del establecimiento de plaguicidas, nutrientes vegetales y sustancias tóxicas o peligrosas que opera con licencia sanitaria.

Modalidad A.- Para servicios urbanos de fumigación, desinfección y control de plagas

<p>Ficha técnica</p> 	<p>Formato</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div data-bbox="310 646 478 743">Avisos</div> <div data-bbox="520 646 688 743">Instructivo</div> </div>	<p>Pago asociado</p> <p>No requiere pago</p>	<p>Ficta del trámite</p> <p>No aplica</p>	<p>Fundamento legal</p> <p>ARTÍCULOS 200 Y 200 BIS DE LA LEY GENERAL DE SALUD.</p>	<p>PROCEDIMIENTO Y TEMARIO PARA LA PRESENTACIÓN DEL EXAMEN DE CONOCIMIENTOS PARA EL RESPONSABLE SANITARIO DE SERVICIOS DE CONTROL Y EXTERMINACIÓN DE PLAGAS.</p>
---	--	--	---	--	--

Campos a llenar del formato



Requisitos documentales

- ❖ Formato “Avisos”, debidamente requisitado y en caso de requerir acuse deberá presentar copia simple legible del mismo.
- ❖ Copia legible del documento que avale la calificación aprobatoria del examen de conocimientos presentado ante la Autoridad Sanitaria