



LICENCIA SANITARIA PARA CENTRO DE DESARROLLO INTEGRAL INFANTIL

LINK RETS

<https://www.sonora.gob.mx/servicios-y-tramites>

PUNTOS A LLENAR EN FORMATO



REQUISITOS

- ✓ Copia del RFC con domicilio completo propietario
- ✓ Copia Acta Constitutiva (Solo en caso de Personas Morales)
- ✓ Copia de identificación oficial de propietario, representante legal y personas autorizadas (Credencial Elector (INE))
- ✓ Copia Comprobante de domicilio (Si domicilio no coincide favor de ingresar carta justificación con domicilio correcto)
- ✓ Copia Título, cédula y Permiso para ejercer del responsable sanitario
- ✓ Copia de identificación oficial de responsable sanitario (Credencial Elector (INE))
RESPONSABLE: CUALQUIER PROFESIONAL QUE CUENTE CON PERMISO PARA EJERCER.
- ✓ Solicitud de verificación y pago de derechos por concepto de verificación **\$1,566.00 CLAVE 43120400002**
- ✓ Pago de la licencia en agencia fiscal con número **43120400025 costo: \$ 1, 511.00**

Para el llenado del formato ingresar a la siguiente liga electrónica:
FORMATO SOLICITUD DE LICENCIA ESTATAL
<http://www.rsanitaria.saludsonora.gob.mx/formatos.html>