

LICENCIA SANITARIA PARA HOTELES, MOTELERÍAS O SIMILARES

LINK RETS

https://www.sonora.gob.mx/tramites-y-servicios/tramite_servicio/418.html

PUNTOS A LLENAR EN FORMATO

1B, 2, 3 Y 7

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)
- ✓ Solicitud de verificación y pago de derechos por concepto de verificación **\$1,452.00**

CLAVE 4312040002

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