

## LICENCIA SANITARIA PARA SALA DE MASAJES

### LINK RETS

[https://www.sonora.gob.mx/tramites-y-servicios/tramite\\_servicio/417.html](https://www.sonora.gob.mx/tramites-y-servicios/tramite_servicio/417.html)

### PUNTOS A LLENAR EN FORMATO

**1B, 2 , 3, 5 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)
- ✓ Copia Título, cédula y Permiso para ejercer del responsable sanitario
- ✓ Copia de identificación oficial de responsable sanitario (Credencial Elector (INE))
- ✓ Solicitud de verificación y pago de derechos por concepto de verificación **\$1,452.00**  
**CLAVE 43120400002**
- ✓ CLAVE SCIAN 621398 (Otros consultorios del sector privado para el cuidado de la salud.)

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