

000037

Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios  
Dirección de Evaluación y Autorización Sanitaria



Nombre del Propietario: **C. Luis Gerardo Ochoa Pablos Vélez.**  
Razón Social o Denominación: **"Antiplaga".**  
Domicilio: **Carretera Tampico - Mante No. 1921 Int. B entre Av. Las Torres y Flamboyanes.**  
Colonia y/o Localidad: **Col. Del Bosque, C.P. 89318.**  
Delegación o Municipio: **Tampico.**  
Entidad Federativa: **Tamaulipas.**

LICENCIA SANITARIA NO.

**17 AP 28 038 0005**

CLASIFICACIÓN AUTORIZADA PARA:

**561710 Servicios de Control y Exterminación de Plagas.**

LÍNEAS AUTORIZADAS:

SERVICIOS DE CONTROL DE PLAGAS EN ZONAS URBANAS, APLICANDO PLAGUICIDAS  
SÓLO DE USO URBANO, DOMÉSTICO Y/O JARDINERÍA.

Fecha de Expedición

07 Septiembre 2017

Vigencia Indeterminada  
de conformidad al Artículo 370  
de la Ley General de Salud

La presente autorización es válida siempre y cuando no  
sean modificadas las condiciones en que fue expedida.



OVG'HRH'VMCR'RGM.