

000089

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



Nombre del Propietario: **C. Leonor Mercado Arellano.**

Razón Social o Denominación: **Fumigadora Noreste.**

Domicilio: **Rosalío Bustamante N° 1206 entre Topiltzin y Lerdo de Tejada.**

Colonia y/o Localidad: **Colonia Tolteca, C.P. 89160**

Delegación o Municipio: **Tampico.**

Entidad Federativa: **Tamaulipas.**

LICENCIA SANITARIA NO.

**19 AP 28 038 0001**

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

30 Enero 2019

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/RGM.