

**DEPENDENCIA:**

Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

**HOMOCLAVE:**

BC-COEPRIS-022



## Ciudadanía en general

### REQUISITOS

- Formato de autorizaciones, certificados y visitas, debidamente requisitado
- Formato “Avisos”, debidamente requisitado y en caso de requerir acuse deberá presentar copia simple legible del mismo
- En caso de baja, original del acuse de recibido del aviso de responsable sanitario

### MODALIDADES:

#### Presencial

- 1.- Presentarse en las oficinas de la COEPRIS
- 2.- Entregar requisitos documentales en el centro integral de servicios
- 3.- Entrega de la resolución

## MUNICIPIOS

### Mexicali

#### Centro Integral de Servicios

- DIRECCIÓN: Calzada milton castellanos #1499, Conjunto urbano caliss, Mexicali, 22010
- TELEFONOS:
- HORARIOS: Lunes, Martes, Miércoles, Jueves, Viernes 08:00 - 14:00
- RESPONSABLES: Doctor Rigoberto Isarraraz Hernandez