



Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios

NOMBRE OFICIAL DEL TRÁMITE O SERVICIO	NOMBRE CIUDADANO DEL TRÁMITE O SERVICIO
COFEPRIS-05-051-A Aviso de Modificación o Baja de Responsable Sanitario de Establecimiento de Plaguicidas, Nutrientes Vegetales y Sustancias Tóxicas o Peligrosas que Opera con Licencia para Servicios Urbanos de Fumigación, Desinfección y Control de Plagas.	COFEPRIS-05-051-A Aviso de Modificación o Baja de Responsable Sanitario de Establecimiento de Plaguicidas, Nutrientes Vegetales y Sustancias Tóxicas o Peligrosas que Opera con Licencia para Servicios Urbanos de Fumigación, Desinfección y Control de Plagas
ORGANISMO	HOMOCLAVE
Comisión Estatal para la Protección contra Riesgos Sanitarios	BC-COEPRIS-023
DESCRIPCIÓN	TIPO TYS
Quando el ciudadano requiera obtener el aviso de modificación o baja de responsable sanitario para un establecimiento de servicios de control de plagas.	Trámite
¿QUÉ OBTIENE?	¿CUÁNDO DEBO DE REALIZARLO?
Aviso de modificación o baja de responsable sanitario	En operación
TIPO COSTO	¿QUIÉN PUEDE REALIZARLO?
Sin costo	Representante Legal Interesado Otro
COSTO	VIGENCIA
LUGARES DE PAGO	PLAZOS
NINGUNO	Tiempo que tiene el organismo para resolver :1 Días Hábiles
TIENE DOCUMENTOS INFORMATIVOS	CANTIDAD DE DOCUMENTOS INFORMATIVOS
NO	0
AFIRMATIVA FICTA	REQUIERE VISITA DE INSPECCIÓN
SI	NO

OFICINAS DONDE SE PUEDE REALIZAR

DIRECCIÓN	TELÉFONOS	RESPONSABLES	DÍA SEMANA	HORARIO
Centro Integral de Servicios - Calzada Milton Castellanos, Conjunto urbano Caliss, 1499, Mexicali 22010		Doctor Rigoberto Isarraraz	Lunes	08:00 A 14:00
		Hernandez	Martes	08:00 A 14:00
		Director	Miércoles	08:00 A 14:00
		rigoberto.isarraraz@saludbc.gob.mx	Jueves	08:00 A 14:00
		686 838 7486	Viernes	08:00 A 14:00

FUNDAMENTOS

Ley General de Salud, ART.Articulos 200 Bis, Federal

ESCENARIOS	
Ciudadanía en general	
REQUISITOS INTANGIBLES	
REQUISITOS TANGIBLES	TIENE FORMATO
Formato "Avisos", debidamente requisitado y en caso de requerir acuse deberá presentar copia simple legible del mismo	NO
Para baja, original del acuse de recibido del aviso de responsable sanitario	NO
PASOS POR MODALIDAD	
Presencial	
° Presentarse en las oficinas de la COEPRIS	
° Entregar requisitos documentales en el centro integral de servicios	
° Entrega de la resolución	