

Autorización de Notificación Electrónica

Para complementar tu comparecencia a una visita de verificación sanitaria, deberá enviar el formato de autorización de notificación electrónica previamente requisitado con tinta azul al correo cis.ventanilla@saludnl.gob.mx con la siguiente información:

- I. Asunto: Autorización de Notificación Electrónica Folio 2500XXXX (el folio que se asigne a su comparecencia en físico).
- II. En el cuerpo del correo agregar datos completos de su establecimiento:
 - **Persona física:** Nombre completo del propietario.
 - **Persona moral:** Razón social (como aparece en el alta de Hacienda).
 - **Domicilio completo:** Calle, número exterior e interior, colonia, municipio, entre calles, código postal, teléfono y correo electrónico.
 - **RFC** (presentado en el alta ante esta dependencia).
 - **Indicar** actividad o giro de la empresa o persona.



Subsecretaría de Regulación y Fomento Sanitario
Av. Chapultepec No. 1836, Colonia Jardín Español,
Monterrey, N.L. C.P. 64820 | Tel. 81 8130 7020