



TRÁMITE SOLICITADO					
PERMISO PROVISIONAL DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO			FOLIO:		
			PPV-1		
NOMBRE DEL/LA PROPIETARIO/A:					
CRISTIAN ABEL TORRES LEMUS					
NOMBRE DEL ESTABLECIMIENTO:					
PALETERÍA "GLACEON"					
DOMICILIO (Calle, número, código postal, comunidad...):					
DEL CARRUAJE MZA 15, LT 15 119 56644 PUEBLO NUEVO					
SECTOR AL QUE PERTENECE:					
Comercio al por Menor					
ACTIVIDAD O GIRO PREPONDERANTE:					
Comercio al por menor de paletas de hielo y helados					
SUPERFICIE DEL ESTABLECIMIENTO:			NÚMERO DE TELÉFONO		
22 metros cuadrados			5667643829		
REVISÓ Y AUTORIZÓ			RECIBIÓ		
MTRA. OCOTLÁN PÉREZ PÉREZ <i>DESARROLLO ECONÓMICO Y TURISMO</i>			CRISTIAN ABEL TORRES LEMUS		
FECHA DE EMISIÓN			FECHA DE VENCIMIENTO		
DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO
05	03	2025	03	06	2025

TRÁMITE
GRATUITO