

CÉDULA DE INSCRIPCIÓN PROGRAMA DE AUTORREGULACIÓN COEPRIS BC

FOLIO NO. (EXCLUSIVO COEPRIS): _____

MUNICIPIO: _____

FECHA: _____

UNIDAD REGIONAL QUE CORRESPONDE:

Metropolitana (Tijuana, Rosarito, Tecate)

San Quintín

Mexicali

Ensenada

NOMBRE COMERCIAL DEL ESTABLECIMIENTO: _____

RAZÓN SOCIAL: _____

DIRECCIÓN: _____

GIRO COMERCIAL: _____

TELÉFONO: _____ CORREO ELECTRÓNICO: _____

Comisión Estatal de Protección contra Riesgos Sanitarios

P R E S E N T E

Con el objetivo de dar cumplimiento a la legislación y normatividad sanitaria aplicable manteniendo la calidad en la prestación de servicios, elaboración, y venta de productos con el fin de reducir la exposición a riesgos sanitarios de los usuarios y el personal empleado. Me comprometo a cumplir los siguientes requerimientos para acreditar el **Programa de Autorregulación** de la **COEPRIS BC**:

1. Contar con Aviso de Funcionamiento o Licencia Sanitaria según corresponda.
2. Identificar anomalías sanitarias en mi establecimiento, utilizando la CÉDULA DE AUTO-EVALUACIÓN proporcionada al momento mi registro al programa y llevar a cabo las medidas de corrección necesarias para cumplir con la normatividad vigente.
3. Una vez corregidas las anomalías, agendar y recibir visita de evaluación de parte de un verificador sanitario experto de la COEPRIS BC.
 - a. Unidad Regional Metropolitana (Tijuana, Rosarito y Tecate) (664) 608-0075
 - b. Unidad Regional Mexicali (686) 557-0048
 - c. Unidad Regional San Quintín (616) 166-9217
 - d. Unidad Regional Ensenada (646) 1759366

Bajo protesta de decir verdad.

Nombre y firma del propietario o representante legal

Los datos personales que Usted proporcione a la Comisión Estatal de Protección contra Riesgos Sanitarios, podrán ser recabados directa o indirectamente por medios electrónicos, escritos o vía telefónica, bajo los términos del artículo 3°, 1° y 37 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Baja California, los cuales serán utilizados únicamente para llevar a cabo los objetivos y cumplir con las atribuciones de esta Comisión Estatal de Protección contra Riesgos Sanitarios.