



GIRO COMERCIAL



Nº 000415

LICENCIA No. **30402**

NOMBRE DEL PROPIETARIO: _____

DOMICILIO: _____

GIRO O ACTIVIDAD: **FARMANCIA**

NOMBRE DEL NEGOCIO: **"FARMACIA JERICO"**

DOMICILIO: **AV. LAZ. CARDENAS #1004, COL. CENTRO, CD. ALTAMIRANO, GRO.**

HORARIO DE LAS **08:00** HRS. A LAS **17:00** HRS.

REFRENDO: 2025 CD. ALTAMIRANO, GRO., A **03** DE **ABRIL** DE 202**5**.

SUFRAGIO EFECTIVO NO REELECCIÓN

PRESIDENTE MUNICIPAL

TESORERO MUNICIPAL

SECRETARIO

H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL DE
PUNGARABATO, GRO.

TESORERIA

C.P. RAFAEL MONDRAGÓN CAMPOS

H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL DE
PUNGARABATO, GRO.

PRESIDENCIA MUNICIPAL

C. BRENDA JANETH NÚÑEZ PEÑALOZA

H. AYUNTAMIENTO
CONSTITUCIONAL DE
PUNGARABATO, GRO.

SECRETARIA

M.C. JOSÉ LUIS GUTIÉRREZ SÁENZ