DDE/SARE/**5878**
FECHA: 3/31/2023
VENCIMIENTO: 31/12/2023
RECIBO: 479175
CUENTA: 4021103

MARIA JOSEFINA ROMERO SANCHEZ
P R E S E N T E .

Esta Dirección que represento, tiene a bien de extenderle el presente **INICIO DE LICENCIA DE FUNCIONAMIENTO,** para que Usted labore su giro comercial denominado **"CONSULTORIO DENTAL"** Ubicado en, **XXXXXXXXXX, XXXXXXXXXX,** GUADALUPE, ZACATECAS, debiendo de sujetarlo al siguiente Horario: **XXXXXXXXXXXXXXXXX**

Así mismo, se le hace de su conocimiento que la presente Licencia de Funcionamiento no se podrá negociar ni transferir por ningún medio, sin que exista previa autorización de la Autoridad Municipal; misma que se podrá cancelar de pleno derecho por cuestiones de orden público; además de que el presente documento solo ampara la actividad comercial que ejerce en el establecimiento.

Sirven de fundamento legal a la presente, los artículos 107, 108 y 111 del Bando de Policía y Gobierno del Municipio de Guadalupe, Zac.

ATENTAMENTE

SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONOMICO

SECRETARÍA DE DESARROLLO ECONOMICO

LIC. WENDY ELOISA VALENZUELA CUEVAS

SECRETARÍA DE LA TESORERÍA Y FINANZAS

L.C. MARIA DE LOURDES MARTÍNEZ PÉREZ

Ayuntamiento de Guadalupe 2021-2024

TESORERÍA MUNICIPAL

c.c.p.- MTRO. JULIO CESAR CHAVEZ PADILLA.- Presidente Municipal.