



No. De Orden de Visita de Verificación Sanitaria: XXXXXX/XXXXXX-XX/X

Santiago de Querétaro, Qro. ___ de _____ de 20__

Al Propietario, Responsable, Representante u ocupante de:

Propiedad de:

Ubicado en:

Expediente:

Exp:

Scian

FUNDAMENTO LEGAL PARA LA EMISIÓN DE ORDEN DE VISITA DE VERIFICACIÓN SANITARIA DE ACUERDO A GIRO

Se expide la presente ORDEN DE VISITA DE VERIFICACION SANITARIA _____ para ser practicada en ese establecimiento por el(los) Verificador(es) Sanitario(s):

FOTOGRAFIA(S) Y NOMBRE DE (LOS) VERIFICADOR(ES) SANITARIO(S)
AUTORIZADO(S).

Objeto y Alcance:

Con fundamento en los artículos 1, 194, 393, 395, 396 y 400 de la Ley General de Salud; 168 y 171 de la Ley de Salud del Estado de Querétaro y 87, 87 bis, 88, 88 bis, 89 y 94 de la Ley de Procedimientos Administrativos del Estado de Querétaro, los propietarios, responsables, encargados u ocupantes de establecimientos o conductores de los transportes objeto de verificación, estarán obligados a permitir el acceso y a dar facilidades e informes a los Verificadores Sanitarios para el desarrollo de su labor.

La autoridad sanitaria competente ante la presunción de violaciones a las disposiciones legales que pongan en peligro inminente la salud de las personas, facultara a el (los) verificador(es) sanitario(s) para ejecutar las medidas de seguridad previstas en los artículos 402 y 404 de la Ley General de Salud 173, y 174 de la Ley de Salud del Estado de Querétaro, sin perjuicio de la observancia de la garantía de audiencia del ciudadano.

Para cualquier duda favor de acudir a la _____, ubicada _____, Col. _____ C.P. 76_____, oficina donde se encuentra para consulta el expediente en que se actúa, o comuníquese al teléfono _____, Lada sin costo 01800 7149073 o ingresa al correo electrónico proteccionsanitaria@queretaro.gob.mx

ATENTAMENTE

Nombre, firma y cargo.