



NOMBRE DEL PROPIETARIO: **APSControl, S.A. DE C.V.**  
DENOMINACIÓN DEL ESTABLECIMIENTO: **APSControl, S.A. DE C.V.**  
DOMICILIO: **LEO # 4249**  
COLONIA: **JUAN MANUEL VALLARTA**  
MUNICIPIO: **ZAPOPAN**  
ENTIDAD FEDERATIVA: **JALISCO**  
CÓDIGO POSTAL: **45120**

**LICENCIA SANITARIA No.**

**1514A-18**

**AUTORIZACIÓN PARA**

**SERVICIOS DE CONTROL Y EXTERMINACIÓN DE PLAGAS URBANAS,  
APLICANDO SOLO PLAGUICIDAS DE USO URBANOS, DOMÉSTICOS Y/O  
JARDINERÍA.**

**VIGENCIA**

**POR TIEMPO INDETERMINADO DE  
CONFORMIDAD AL ARTÍCULO 370 DE LA LEY  
GENERAL DE SALUD**

**FECHA DE EXPEDICIÓN**

**GUADALAJARA, JAL. A 08 DE OCTUBRE DE 2015**

LA PRESENTE AUTORIZACIÓN ES VALIDA SIEMPRE  
Y CUANDO NO SEAN MODIFICADAS LAS  
CONDICIONES EN LAS QUE FUE EXPEDIDA

**DR. CELSO DEL ANGEL MONTIEL HERNÁNDEZ**

**COMISIONADO PARA LA PROTECCIÓN  
CONTRA RIESGOS SANITARIOS DEL  
ESTADO DE JALISCO**

**RBA/APP/MMO/csel**

**ESTA LICENCIA DEBERÁ ESTAR EXHIBIDA EN LUGAR VISIBLE DEL ESTABLECIMIENTO**