



DIRECCIÓN DE PROTECCIÓN CIVIL BOMBEROS Y GUARDAVIDAS

DPCMVER/A/1854/2024 H. Veracruz, Ver., a 31 de octubre del 2024 Asunto: El que se indica

FARMACON S.A DE C.V PRESENTE

Después de que el personal de inspección en protección civil de esta dirección, los C.C. Carlos Michael Cruz Rubio y Fernando de la Paz Rivera realizaran la visita al inmueble que alberga el negocio denominado Yza Hospital Regional con giro de Farmacia con minisúper ubicado en Av. 20 de noviembre No. 1073 entre Francisco Javier Mina y Alacio Pérez, Colonia Centro de este municipio; esta dirección municipal a mi cargo no tiene inconveniente para que continúe con sus operaciones, ya que, al momento de la inspección, el 25 de octubre del 2024, se encontró que cumple con las medidas básicas de seguridad en materia de protección civil, asentadas en el reporte de inspección con número de 10044/24.

No omito manifestar que la responsabilidad de la aplicación y operatividad del PROGRAMA INTERNO DE PROTECCIÓN CIVIL (1073/2024) queda bajo la obligación legal de los INTEGRANTES DE LA UNIDAD INTERNA DE PROTECCIÓN CIVIL DEL ESTABLECIMIENTO. Así mismo, nos reservamos el derecho de realizar una inspección en cualquier momento conforme lo marca el Reglamento de Protección Civil del Municipio de Veracruz, Ver. En caso de irregularidades o incumplimiento en la normativa, se podrá hacer acreedor a las sanciones estipuladas en el mismo, por ello, le exhortamos a la revisión periódica de sus equipos y procesos de seguridad.

Este documento **NO ES DETERMINANTE** para el otorgamiento de los permisos respectivos ante las instancias involucradas para tal efecto, así mismo **NO LO EXIME** de cumplir con los requerimientos y autorizaciones de las diversas direcciones de este H. Ayuntamiento y/o de las dependencias involucradas para este efecto.

La vigencia de este documento es de un año a partir de su fecha de expedición y, llegada la fecha deberá tramitar dicha renovación <u>solamente</u> en las oficinas de protecc<u>ión</u> civil y <u>no</u> en la ventanilla única de este H.



IFP C.C.P. EXPEDIENTE





