

TIPO DE AUTORIZACION	MOTIVO DE LA AUTORIZACION	VIGENCIA	FECHA RECIBIDO	NOMBRE DEL PROPIETARIO O RAZON SOCIAL	MUNICIPIO	DOMICILIO	COLONIA
AVISO DE FUNCIONAMIENTO	APERTURA DE ESTABLECIMIENTO	INDEFINIDO	29/04/13	ESCUELA PARA NIÑAS CIEGAS DE GUADALAJARA, A.C.	ZAPOPAN	LOPEZ MATEOS SUR # 3946	LA CALMA