

Folio único trámite	Tipo de impacto	Nombre	Calle (local)	Num ext (local)	Num int (local)	Alcaldía (local)	Colonia, Barrio, Pueblo (local)	Código postal	Nombre completo	Apellido paterno	Apellido materno
MAAVAP2024-06-070000064531	Bajo Impacto	ABARROTOS ISAIAS	TORREON	21	0	Milpa Alta	Santa Cruz	12000	JOSE MANUEL	HERNANDEZ	RUIZ
MAAVAP2024-06-170000065381	Bajo Impacto	El refrescante	Cjon. Agustin de Iturbide	8	SN	Milpa Alta	Cruztiita	12100	RICARDO	ROMERO	TORRES
MAAVAP2024-06-260000066337	Bajo Impacto	LA FAVORITA	AV MEXICO NORTE	5		Milpa Alta	Santa Cruz	12000	GLORIA	HERNANDEZ	