



**SECRETARIA DE SEGURIDAD CIUDADANA
DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PRIVADA
SOLICITUD PARA CONSULTA DE ANTECEDENTES PROPIETARIOS, SOCIOS, APODERADOS
Y REPRESENTANTES**



ESTADO:			MUNICIPIO:				
NOMBRE DE LA EMPRESA:							
DOMICILIO:							
CORREO ELECTRÓNICO:			TELÉFONO DE CONTACTO:		RFC:		
FECHA DE NACIMIENTO			NOMBRE			LUGAR DE NACIMIENTO	NOMBRE DE LOS PADRES
			APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		

FECHA DE LLENADO			NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO	FIRMA
DÍA	MES	AÑO		
			❖	❖
❖ Llenado obligatorio			❖ correo electrónico	❖ número celular