Lugar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Marlen Campa Toledo**

Titular de la Dirección de Seguridad Privada

En la Secretaría de Seguridad Pública de BCS.

Presente:

**Nombre y/o Razón Social:**

**Representante Legal:**

**Domicilio:**

**RFC:**

**Teléfono:**

**Correo electrónico:**

**Domicilio para oír notificaciones:**

**Personas autorizadas para recibir y entregar documentación**

Por este conducto, y con fundamento en el artículo 18,19, 21 fracciones I, 22 fracciones VII, y VIII y 57 fracción XXV de la Ley de Servicios de Seguridad Privada para el Estado de Baja California Sur, me permito hacer de su conocimiento en relación al siguiente movimiento de la empresa que represento.

|  |
| --- |
| **A L T A D E P E R S O N A L** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Empresa** |  |
| **Nombre** |  |
| **Sexo** |  |
| **Lugar de Nacimiento** |  |
| **Fecha de Nacimiento** |  |
| **Domicilio** |  |
| **Nacionalidad** |  |
| **Número de Seguro Social** |  |
| **CURP** |  |
| **Fecha de Ingreso** |  |
| **Lugar de Adscripción** |  |
| **Puesto Nominal** |  |
| **Funciones** |  |

Se anexa copia simple de Clave Única de Registro de Población.

Sin otro asunto en particular por el momento, y para todos los fines legales que haya lugar.

**A t e n t a m e n t e**

**Representante Legal de la**

**Empresa de Seguridad Privada con**

**Autorización SSPBCS-DSP/000/0000**