SOLICITUD DE INCORPORACIÓN AL SISTEMA ESTATAL DE PROTECCIÓN CIVIL

Formulario E

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

C\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Director de Protección Civil

En el Municipio de \_\_\_\_\_\_\_\_

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 los artículo 2, 3, 4 fracciones I, II, III,XII y XIII, 45, Fracción XIX, de Ley de Servicios de Seguridad Privada para el Estado de Baja California Sur, me permito solicitar a usted y de no existir inconveniente, tenga a bien considerar a mi representada pase a formar parte del Sistema Estatal de Protección Civil, en virtud que los servicios de Seguridad Privada con auxiliares a la función de seguridad pública y sus integrantes coadyuvaran con las autoridades y las instituciones de seguridad pública en situaciones de urgencia, desastres.

Lo anterior en razón que actualmente nos encontramos tramitando la Solicitud de Autorización para prestar servicios de Seguridad Privada en el(los) municipio (s) de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_en esta Entidad Federativa; en la (s) modalidad (s) de: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Sin otro asunto por el momento y para los fines legales que haya lugar.

A t e n t a m e n t e

C. Nombre y firma del Representante Legal

C.c.p. Archivo