



**FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE
BAJA CALIFORNIA**

**DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA
REGISTRO DE PERSONAL DE SEGURIDAD PRIVADA**



CÉDULA PERSONAL DE BAJA

ESTADO	MUNICIPIO

NOMBRE DE LA EMPRESA

NOMBRE COMPLETO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO

REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES	FECHA DE INGRESO			FECHA DE BAJA		
	DIA	MES	AÑO	DIA	MES	AÑO

MOTIVO Y/O CAUSA DE LA BAJA

DESCRIPCIÓN:



FECHA DE LLENADO			NOMBRE DEL PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL	FIRMA
DIA	MES	AÑO		