



**FISCALÍA GENERAL DEL ESTADO DE BAJA CALIFORNIA**  
**DIRECCIÓN DE SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA**  
**SOLICITUD PARA CONSULTA DE ANTECEDENTES**  
**PROPIETARIOS Y SOCIOS**



<b>ESTADO:</b>			<b>MUNICIPIO:</b>				
<b>NOMBRE DE LA EMPRESA:</b>							
<b>DOMICILIO TENTATIVO:</b>							
<b>CORREO ELECTRÓNICO:</b>			<b>TELÉFONO DE CONTACTO:</b>		<b>RFC:</b>		
FECHA DE NACIMIENTO			NOMBRE			LUGAR DE NACIMIENTO	NOMBRE DE LOS PADRES
			APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)		
<b>FECHA DE LLENADO</b>			<b>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO</b>			<b>FIRMA</b>	
<b>DÍA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>					