



SECRETARIA DE SEGURIDAD PÚBLICA

DIRECCION DE SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA  
REGISTRO DE PERSONAL DE SEGURIDAD PRIVADA



CEDULA 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		
	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>	<b>DIA</b>	<b>MES</b>	<b>AÑO</b>

MOTIVO Y/O CAUSA DE LA BAJA

DESCRIPCION:



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