



**SECRETARIA DE SEGURIDAD PÚBLICA  
DIRECCION DE SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA  
REGISTRO DE PERSONAL DE SEGURIDAD PRIVADA**



**REPORTE MENSUAL DE BAJAS**

<b>ESTADO:</b>		<b>MUNICIPIO:</b>					
<b>NOMBRE DE LA EMPRESA:</b>							
NUM. PROG.	R.F.C.	NOMBRE DEL ELEMENTO			FECHA DE INGRESO	FECHA DE BAJA	MOTIVO DE LA BAJA
		APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRE (S)			
<b>FECHA DE LLENADO</b>			<b>NOMBRE DEL REPRESENTANTE LEGAL O PROPIETARIO</b>			<b>FIRMA</b>	
DIA	MES	AÑO					