



**DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PRIVADA
CONTROL DE REQUISITOS DE AUTORIZACIÓN**

Empresa Solicitante: _____

Documentación requerida (Original y copia)	REVISIÓN	
	OBSERVACIONES	
1. Relación de socios o propietarios y anexos (acta de nacimiento, CURP, identificación oficial, constancia de antecedentes penales)	SI NO	
2. Solicitud de Autorización para prestar servicios de seguridad privada en B.C.	SI NO	
3. Acta Constitutiva, Acta de Nacimiento o Carta de Naturalización	SI NO	
4. Registro Federal de Contribuyentes	SI NO	
5. Constancia del Registro Estatal de Causantes.	SI NO	
6. Permiso para la instalación y uso de equipo de radiocomunicación y/o telecomunicación.	SI NO	
7. Relación del equipo de radiocomunicación y/o telecomunicación.	SI NO	
8. Manual de operaciones del personal operativo, por cada modalidad.	SI NO	
9. Circunscripción territorial para la cual se solicita la autorización.	SI NO	
10. Documentación que acredite su domicilio legal, sucursales y planos de ubicación.	SI NO	
11. En caso de contar con Personal Operativo, relación del personal y la documentación que acredite que satisface los requisitos previstos en el Artículo 74 del presente Reglamento.	SI NO	

(686) 837 3900

Av. De los Héroes y calle De la Libertad #399,
Centro Cívico, Mexicali, Baja California, CP. 21000



12. Relación del equipo de protección personal.	SI NO	
13. Relación de vehículos y anexos (fotografías 4 frentes, tarjeta de circulación vigente y seguro vehicular)	SI NO	
14. Licencia vigente para la portación y registro de cada una de las armas de fuego.	SI NO	
15. Fotografía a color de las insignias.	SI NO	
16. Fotografía frontal, trasera, lateral izquierda y lateral derecha, a color, de cuerpo entero del uniforme.	SI NO	
17. Relación que contenga el nombre del jefe de operaciones y la documentación que acredite que satisface los requisitos previstos en el Artículo 74 del presente Reglamento.	SI NO	
18. Programa permanente de capacitación por cada modalidad solicitado y dictamen satisfactorio.	SI NO	
19. Permiso de uso de suelo para local comercial.	SI NO	
20. Oficio de respuesta emitido por la Dirección de Seguridad Privada a la Consulta de antecedentes de socios o propietarios.	SI NO	
21. Modelo del gafete o credencial de identificación.	SI NO	

Inspector Integrador de Requisitos

Vo.Bo.

Nombre y Firma

Jefe de Departamento o Director