



**DIRECCIÓN DE SEGURIDAD PRIVADA**  
**SOLICITUD PARA CONSULTA DE ANTECEDENTES PROPIETARIOS, SOCIOS, APODERADOS, REPRESENTANTES**

<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)		

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

☎ (686) 837 3900

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