**INFORME DE INCIDENCIAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL** |  | | |
| **DOMICILIO** |  | | |
| **TELÉFONO** |  | **CORREO ELECTRÓNICO** |  |

**RELACIÓN DE ALTAS Y BAJAS DEL PERSONAL DE SEGURIDAD PRIVADA**

**“CORRESPONDIENTES AL MES REPORTADO”**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **NOMBRE** | | **CUIP** | **FECHA DE ALTA** | **FECHA DE BAJA** |
| **1** |  | |  |  |  |
| **2** |  | |  |  |  |
| **3** |  | |  |  |  |
| **4** |  | |  |  |  |
| **5** |  | |  |  |  |
| **6** |  | |  |  |  |
| **7** |  | |  |  |  |
| **8** |  | |  |  |  |
| **9** |  | |  |  |  |
| **10** |  | |  |  |  |
| **FECHA DE ELABORACIÓN** | | **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL** | | **SELLO DE LA CORPORACIÓN** | |
|  | |  | |  | |
| **OBSERVACIONES** | |  | |