**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** |  |