

LOGOTIPO DE LA EMPRESA	RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMERCIAL DE LA EMPRESA Número de Autorización Estatal. Dirección, Teléfonos, Correo Electrónico.	
------------------------	---	--

SOLICITUD DE REVALIDACIÓN DE LA AUTORIZACIÓN DE LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO DE SEGURIDAD PRIVADA EN EL ESTADO DE QUINTANA ROO.

EMPRESA REGISTRADA COMO PERSONA MORAL

AÑO 2020

Fecha de solicitud: ____/____/____.

**LIC. BARBARA NASHELY DEL RASSO SAYAGO.
 DIRECTORA DE REGISTRO Y SUPERVISIÓN
 DE EMPRESAS Y SERVICIOS PRIVADOS DE SEGURIDAD.
 P R E S E N T E**

El que suscribe _____, con RFC _____

y domicilio particular ubicado en: _____

Cruzamientos: _____ y _____

Colonia: _____ Localidad: _____

Municipio: _____ Estado: _____

En mi calidad de _____, de la empresa denominada

Razón Social: _____

Nombre comercial: _____

Que cuenta con de autorización estatal número _____ RFC: _____,

tal como acredito con la Escritura Pública No. _____, señalando como domicilio legal

para oír y recibir toda clase de notificaciones y documentos aún de carácter personal, la oficina principal

de la empresa en: _____ cruzamientos

_____ y _____ Colonia

_____, C.P. _____ Localidad _____ del

Estado de Quintana Roo. Y, los siguientes medios de contacto con la empresa:

Correos electrónicos: _____

Teléfonos fijos: _____

Teléfonos celulares: _____

Ante usted con el debido respeto comparezco para exponer:

Que para efecto del trámite de **Revalidación Anual de la Autorización** para la prestación de los servicios de seguridad privada en el Estado de Quintana Roo, acompaño a la presente solicitud, la documentación que se relaciona a continuación, en atención a lo previsto por el artículo 150 primer párrafo de la Ley General del Sistema Nacional de Seguridad Pública, Artículo 285 Fracción IV de la Ley de Seguridad Pública del Estado y Artículo 11 Reglamento de los Servicios de Seguridad Privada del Estado de Quintana Roo.

LOGOTIPO DE LA EMPRESA	RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMERCIAL DE LA EMPRESA Número de Autorización Estatal. Dirección, Teléfonos, Correo Electrónico.	
------------------------	---	--

1	Copias certificadas de Escritura Constitutiva que especifique entre su objeto social la prestación de servicios de seguridad privada, así como del documento que acredite la representación legal y copia de la identificación oficial con fotografía de quien representa a la empresa.	
2	Cédula de R.F.C. expedida por la S.H.C.P. con actividad económica.	
3	Copia certificada del Permiso de uso de suelo vigente, o en su caso, del año anterior acompañada del documento que acredite que se encuentra en trámite su actualización y del protesto que manifieste el compromiso de presentarlo actualizado dentro de los dos meses siguientes a la entrega de la autorización de la S.S.P., tanto del domicilio principal en el Estado como de la(s) sucursal(es) que establezca en la Entidad.	
4	Copia certificada de Licencia de Funcionamiento Estatal vigente, o en su caso, del año anterior acompañada del documento que acredite que se encuentra en trámite su actualización y protesto que manifieste el compromiso de presentarla actualizada dentro de los dos meses siguientes a la entrega de la autorización de la S.S.P.	
5	En hoja membretada: Curriculum del supervisor (jefe de operaciones y seguridad), en el que acredite tener conocimientos en manejo de armas y tácticas policiales, acompañado de las constancias que lo avalen, así como de los documentos requeridos para el personal operativo.	
6	Relación del personal directivo, administrativo y operativo que contenga nombre completo, dirección actualizada y R.F.C. (FORMATO DRSESSP-1) impreso, logotipo y sello de la empresa, nombre y firma del representante legal.	
7	Exámenes toxicológicos del personal operativo, con 6 meses máximo de antelación, de un mínimo de tres reactivos.	
8	Copia de Certificado de escolaridad de elementos operativos (mínimo nivel secundaria).	
9	Certificado de capacitación, adiestramiento, formación, actualización o especialización de los elementos operativos, en materia de seguridad.	
10	Solicitud y respuesta de la búsqueda de todo el personal operativo en plataforma México, (FORMATO DOP-1).	
11	Relación de los contratos celebrados para la prestación del servicio, elaborado en el formato DRSESSP-2 establecido por la SSP, impreso, con logotipo y sello de la empresa, nombre y firma del representante legal.	
12	Copia certificada de las facturas que amparen la propiedad de los equipos de radiocomunicación o del contrato respectivo con alguna prestadora del servicio, que contenga las autorizaciones y especificaciones correspondientes, o protesto que manifieste que no utilizará radios en la prestación del servicio de seguridad privada.	
13	Copia certificada del comprobante del domicilio principal en el Estado y en su caso, de las sucursales así como copia certificada de los documentos legales que acrediten la propiedad del (los) inmueble(s); o de contrato(s) de arrendamiento debidamente notariado(s) o con ratificación de firmas ante un Juez.	
14	En caso de la modalidad de armas de fuego: Copia certificada de la Licencia Colectiva Particular otorgada por la SEDENA, con sus anexos y copia simple de la Cartilla del S.M.N. de los elementos que cuenten con permiso de portación, o protesto que manifieste no contar con armas de fuego en la prestación del servicio.	
15	Modelo del contrato de prestación de servicio que utiliza para el desempeño de sus actividades, debidamente registrado ante la Procuraduría Federal del Consumidor.	
16	En hoja membretada: Ejemplar del Reglamento interno o manuales de la empresa, con organigrama.	
17	Inventario de los bienes que se utilizan en la prestación del servicio, elaborado en el formato DRSESSP-3 impreso, con logotipo y sello de la empresa, nombre y firma del representante legal, así como Formato de Equipamiento Liberado de la Comisión Nacional de Seguridad.	
18	En hoja membretada: Escrito que especifique los medios de comunicación con que cuenta la empresa para la prestación del servicio (correos electrónicos y números telefónicos locales, celulares) del domicilio principal en el Estado, así como de la(s) sucursal(es) que establezca en la Entidad.	

LOGOTIPO DE LA EMPRESA	RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMERCIAL DE LA EMPRESA Número de Autorización Estatal. Dirección, Teléfonos, Correo Electrónico.	
------------------------	---	--

19	En hoja membretada: Copia fotostática del anverso y reverso de una credencial de identificación con que cuenta su personal operativo, que contenga los requisitos establecidos por la SSP. (DE UN ELEMENTO).	
20	En hoja membretada: Fotografía actualizada a color de la fachada de la oficina de la empresa en el Estado y en su caso, de las sucursales dentro del Estado, con rotulación fija (no lonas) que contenga: Logotipo, nombre de la razón social y/o comercial de la empresa, número de autorización estatal, números telefónicos fijos, días y horarios de atención al público, así como de los interiores de la(s) misma(s), en las que se aprecie la distribución de muebles, equipos e instalaciones propias para la prestación del servicio de seguridad privada.	
21	En hoja membretada: Croquis de ubicación de la empresa en el Estado y en su caso, de las sucursales que tengan dentro del mismo.	
22	En Hoja membretada: Fotografías actualizadas a color de las cuatro vistas del parque vehicular que se utilice para la prestación del servicio de seguridad privada. Deberá portar torreta fija color verde o ámbar (no burbuja), estar rotulado con la leyenda "SEGURIDAD PRIVADA", logotipo, nombre de la razón social y/o comercial de la empresa y el número de autorización estatal. O en su caso, protesto que manifieste no contar con parque vehicular para la prestación del servicio de seguridad privada.	
23	En hoja membretada: Fotografías actualizadas a color de las cuatro vistas del uniforme, en las que se distinga el logotipo de la empresa, los accesorios y aditamentos que se utilizan en la prestación del servicio. Deberá ser diferente a los utilizados por los cuerpos de seguridad Federales, Estatales, Municipales y Fuerzas Armadas. La palabra "SEGURIDAD" deberá incluir el adjetivo "PRIVADA".	
24	En caso de que el servicio se proporcione con canes:	
a)	La relación de canes que contenga nombre y raza de éstos;	
b)	Certificado de pureza que contenga tatuaje y chip (datos contenidos en el mismo);	
c)	Generales de la institución o clínica responsable del implante del chip; y	
d)	Certificado de vacunación de cada uno de éstos.	
	O manifiesto bajo protesta de decir verdad que especifique que no utiliza canes en la prestación del servicio de seguridad privada.	
25	Acreditar que todos los elementos estén inscritos en el Registro Nacional de Seguridad Pública.	

Bajo la (s) modalidad (es):

I.	Protección y Vigilancia: a) De bienes muebles e inmuebles, b) De personas físicas;	
II.	Custodia de bienes y valores:	
III.	Traslado de bienes y valores:	
IV.	Traslado y protección de personas;	
V.	Vigilancia con canes;	
VI.	Colocación, instalación, mantenimiento y operación de equipos sofisticados de vigilancia y comunicación, sistemas o procedimientos técnicos especializados en los servicios de seguridad y vigilancia, siempre y cuando no contravengan lo establecido en el párrafo noveno del artículo 16 de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos;	
VII.	Investigación para proporcionar informes sobre los antecedentes, solvencia, localización y actividades de personas físicas o morales;	
VIII.	Registro de clubes o asociaciones de deportistas o similares de tiro y cacería.	

LOGOTIPO DE LA EMPRESA	RAZÓN SOCIAL O NOMBRE COMERCIAL DE LA EMPRESA Número de Autorización Estatal. Dirección, Teléfonos, Correo Electrónico.	
------------------------	--	--

Y con la característica de:

I.	Con portación de armas de fuego	
II.	Con portación de armas no letales (tonfas, bastón, chacos, toletes, etc.)	
III.	Sin portación de armas	

ATENTAMENTE.

FIRMA. _____

NOMBRE COMPLETO _____

<u>Solo para llenado de la Dirección;</u>	<u>ACUSE DE RECIBO</u>
Nombre _____	Firma _____
Fecha _____	Hora _____
DOCUMENTOS FALTANTES:	
1.- _____	4.- _____
2.- _____	5.- _____
3.- _____	6.- _____

AVISO:

Todos los documentos requeridos deberán ser firmados por el representante legal y presentarse en original en hoja membretada a color de la empresa. A efecto de estar en posibilidad de iniciar el trámite correspondiente, deberá llenar todos los apartados del presente documento.

En éste acto queda formalmente notificado que de conformidad con el artículo 14 del Reglamento de los Servicios de Seguridad Privada del Estado de Quintana Roo, deberá presentar los "DOCUMENTOS FALTANTES" en un término no mayor a 15 días naturales, los cuales serán computados a partir del día siguiente en que se haya recibido su solicitud de revalidación, apercibido de que en caso de no presentar la documental requerida, el trámite respectivo se archivará en el estado en que se encuentre.

Asimismo, ésta unidad administrativa hace de su conocimiento, que no concluirá el procedimiento de Revalidación de su Autorización para la prestación del servicio de Seguridad Privada, en tanto no cumpla con todos y cada uno de los requisitos señalados para este trámite, por tanto, en caso de haber vencido su vigencia, el inicio del trámite no lo autoriza a la prestación del servicio.

La Secretaría de Seguridad Pública (SSP), a través de la Dirección de Registro y Supervisión a Empresas y Servicios de Privados de Seguridad, es la responsable del tratamiento de los datos personales que se obtienen para tramitar la licencia de Autorización o Revalidación para prestar servicios de seguridad privada en el Estado de Quintana Roo.

Los datos personales serán utilizados con la finalidad de emitir la Licencia de Autorización o Revalidación de servicios de seguridad privada que se brinden en el Estado de Quintana Roo, de conformidad en los Artículos 8, 10 y 14 de la Ley Federal de Seguridad Privada y en el Artículo 284 de la Ley de Seguridad Pública del Estado de Quintana Roo.

Para mayor información sobre el uso de sus datos personales, puede consultar nuestro aviso de privacidad integral disponible en nuestro portal de internet en la liga: <http://www.qroo.gob.mx/ssp> en la sección de "Aviso de privacidad de la SSP"