



CDMX
CIUDAD DE MÉXICO



SECRETARÍA DE
SEGURIDAD
PÚBLICA



Área de
**Atención
Ciudadana**

Folio: _____

Clave de formato: TSSP_DGSPCL_SPAR_1

NOMBRE DEL TRÁMITE: SOLICITUD DE PERMISO O AUTORIZACIÓN O REVALIDACIÓN PARA PRESTAR SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA EN LA CIUDAD DE MÉXICO

Ciudad de México, a _____ de _____ de _____

Director General de Seguridad Privada y Colaboración Interinstitucional _____

Permiso **Autorización** **Revalidación**

Presente

Declaro bajo protesta de decir verdad que la información y documentación proporcionada es verídica, por lo que en caso de existir falsedad en ella, tengo pleno conocimiento que se aplicarán las sanciones administrativas y penas establecidas en los ordenamientos respectivos para quienes se conducen con falsedad ante la autoridad competente, en términos del artículo 32 de la Ley de Procedimiento Administrativo, con relación al 311 del Código Penal, ambos del Distrito Federal.

Información al interesado sobre el tratamiento de sus datos personales

Los datos personales recabados serán protegidos, incorporados y tratados en el Registro de Servicios de Seguridad Privada, con fundamento en los artículos; 12, 13, 14, 15 y 16 de la Ley de Seguridad Privada para el Distrito Federal, 14 y 15 del Reglamento de la Ley de Seguridad Privada para el Distrito Federal, cuya finalidad es ser depositario de la fe pública y registrar de los actos jurídicos; documentos y datos privados relacionados con la seguridad privada del Distrito Federal, los cuales podrán ser transmitidos a las autoridades federales, estatales y municipales para el cumplimiento de las atribuciones legales correspondientes, en términos de la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal. Los datos personales serán utilizados para la obtención de Permiso, así como para el registro de la seguridad privada. Asimismo, se le informa que sus datos no podrán ser difundidos sin el consentimiento expreso, salvo excepciones previstas en la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal. El responsable del Sistema de Datos Personales es el Lic. Fernando Hernández Cuellar, Director General de Seguridad Privada y Colaboración Interinstitucional; y el lugar donde podrá ejercer los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, así como la revocación del consentimiento es en la Oficina de Información Pública de la Secretaría de Seguridad Pública del Distrito Federal, sita en Av. José Ma. Izazaga, No.89, Piso. 10, Centro Histórico, C.P. 06080, Delegación Cuauhtémoc.

El titular de los datos podrá dirigirse al Instituto de Acceso a la Información Pública del Distrito Federal, donde recibirá asesoría sobre los derechos que tutela la Ley de Protección de Datos Personales para el Distrito Federal al teléfono 56 36 46 36; correo electrónico: datospersonales@infodf.org.mx o en la página www.infodf.org.mx.

Nombre de la Empresa o persona física, prestador de servicios de Seguridad Privada: _____

Domicilio: _____
 Colonia: _____

Delegación: _____ Código Postal: _____

Teléfono de oficinas _____

Correo electrónico _____

Interesado, Representante o Apoderado Legal: _____

Con fundamento en los artículos 3 fracción XVII, 11, 12,13,14,15, 19, 22, 24, 28, 29, 30, 33, 34 y 35 de la Ley de Seguridad Privada para el Distrito Federal y 4, 5 fracción I, 6,7, 8, 20, 21, 23 y 24 del Reglamento de la Ley de Seguridad Privada para el Distrito Federal, el suscrito en mi calidad de _____, del prestador de servicios de seguridad privada

solicito el Permiso o Revalidación o Autorización para prestar servicios de Seguridad Privada en la Ciudad de México en la(s) siguiente(s), modalidad(es), que la propia Ley establece en su artículo 11:

I **II** **III** **IV** **V**

Bajo protesta de decir verdad manifiesto que las condiciones para la prestación de servicios cuenta con:

	SI	NO		SI	NO
Acta Constitutiva / Acta de Nacimiento			Armas		
Registro Federal de Contribuyentes			Sucursales		
Bienes muebles			Vehículos		
Bienes inmuebles			Perros		
Domicilio en la Ciudad de México			Radiocomunicación		
Credencial			Uniforme		
Personal directivo			Capacitación de personal operativo		
Personal administrativo			Manual de Operaciones		
Personal operativo			Manual de Capacitación y Adiestramiento		
Manual Capacitación y Adiestramiento / Planes y Programas de Capacitación			Póliza de fianza vigente		
Papejería			Póliza de responsabilidad civil vigente		
Aditamentos			otros		

Anexo a la presente solicitud la siguiente documentación:

1. Acta de Nacimiento de la persona física con actividad empresarial o Acta Constitutiva de la persona moral en original y copia para cotejo / compulsá.	
2. Cédula de Registro Federal de Contribuyentes, en original y copia para cotejo / compulsá.	
3. Relación del personal directivo, administrativo y operativo. Acompañado de Original y copia para cotejo / compulsá de:	
a) Acta de Nacimiento.	
b) Identificación Oficial.	
c) Clave Única de Registro de Población.	
d) Acreditación mínima de secundaria, mediante certificado correspondiente.	
e) Cartilla Liberada del Servicio Militar Nacional.	
f) Constancia de Capacitación del personal operativo.	
g) Antecedentes Laborales (curriculum)	
4. Escrito firmado por cada persona en que manifieste bajo protesta de decir verdad, lo contenido en la fracciones V, VI y VII del artículo 13 de La Ley de Seguridad Privada para el Distrito Federal.	
5. Formato de la Credencial que se expedirá al personal.	
6. Manual de Operaciones.	
7. Manual de Capacitación y Adiestramiento.	
8. Planes y Programas de Capacitación y Adiestramiento.	
9. Inventario de los Bienes Muebles con los que se cuenten para la prestación del Servicio.	
10. Acreditación del Domicilio.	
Persona Moral: Registro Federal de Contribuyentes y Escritura Pública que contenga el Acta constitutiva respectiva.	
Persona Física de Actividad Empresarial: Registro Federal de Contribuyentes y Comprobante de Domicilio.	
11. Escrito en el que se Manifieste Bajo protesta de decir verdad, que el Inmueble del domicilio principal de operaciones no está ubicado en lugar de acceso restringido al público y tampoco es el domicilio en que habita el Representante Legal del prestador del servicio o en su casó, de la persona física con actividad empresarial.	

Relación de documentos anexos

1. Relación del Equipo de Radiocomunicación.	
2. Relación de Equipos o Aditamentos Especiales.	
3. Relación y fotografías a color de los vehículos.	
4. Relación del armamento especificando clase, marca, calibre, modelo y matrícula.	
5. Copia de la Licencia vigente para la portación de armas emitida por la SEDENA.	
6. Relación de perros acompañada de su cartilla correspondiente.	

7. Constancias de capacitación de los perros y del elemento operativo encargado de su uso.	
8. Relación de los bienes inmuebles (sucursales) y comprobante de domicilio en el Distrito Federal.	
9. Muestra física y fotografías originales para su cotejo / compulsas del uniforme (vestuario).	

En caso de ser Revalidación:	
1. Póliza general de fianza de fidelidad patrimonial.	
2. Póliza global de seguro de responsabilidad civil.	
3. Relación del personal directivo, administrativo y operativo debidamente evaluado, capacitado y registrado ante la Dirección General. Anexar comprobantes de evaluación y capacitación	
4. Cronograma correspondiente a la capacitación a impartirse a su personal operativo dentro del Periodo que comprenden la Revalidación solicitada.	
5.- Otros (descripción)	

FUNDAMENTO JURÍDICO	
Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, artículos 8, 14, 16 y 21 párrafo noveno.	Ley de Procedimiento Administrativo del Distrito Federal, artículos 1, 4 y 5.
Ley de Seguridad Privada para el Distrito Federal, artículos 1, 2, 3 fracción XVII, 10, 12, 13, 14, 15, 19, 21, 22, 24, 28, 29, 30, 33, 34 y 35.	Reglamento de la Ley de Seguridad Privada para el Distrito Federal, artículos 4, 5 fracción I, 6, 7, 8, 11, 13, 19, 20, 21, 23 y 24.
Reglamento Interior de la Secretaría de Seguridad Pública del Distrito Federal, artículo 40 fracciones I y III.	Aviso por el que se dan a conocer los Conceptos y Cuotas por Concepto de Aprovechamientos y Productos que se generen mediante el mecanismo de aplicación automática de recursos en la Secretaría de Seguridad Pública de la Ciudad de México, numerales 1, 1.8, 1.8.1.1, 1.8.1.2, 1.8.1.3, 1.8.1.4, 1.8.1.5 y 1.8.1.6.

Costo: Artículo, fracción, inciso, subinciso del Código Fiscal del Distrito Federal	Artículo 245 Inciso A, fracciones I, II, III, IV y V e Inciso C y 248 fracción IV del Código Fiscal del Distrito Federal.
Documento a obtener	Permiso o Autorización o Revalidación.
Vigencia del documento a obtener	1 año
Plazo de Respuesta	10 días hábiles
Procedencia de la Afirmativa o Negativa Ficta	Procede Afirmativa Ficta

INTERESADO O REPRESENTANTE LEGAL (en su caso)

Nombre y Firma

LA PRESENTE HOJA Y LA(S) FIRMA(S) QUE APARECE(N) EN LA MISMA, FORMAN PARTE INTEGRANTE DE LA SOLICITUD DEL TRÁMITE DE SOLICITUD DE PERMISO O AUTORIZACIÓN O REVALIDACIÓN PARA PRESTAR SERVICIOS DE SEGURIDAD PRIVADA EN LA CIUDAD DE MÉXICO. FECHA DE DE .

El interesado entregará la solicitud por duplicado y conservará un ejemplar para acuse de recibo que contenga sello original y firma autógrafa del servidor público que recibe.

Recibió (para ser llenado por la autoridad)	Sello de recepción
Folio	
Nombre	
Fecha	
Firma	



QUEJAS O DENUNCIAS

QUEJATEL LOCATEL 56 58 11 11, HONESTEL 55 33 55 33.

DENUNCIA irregularidades a través del Sistema de Denuncia Ciudadana vía Internet a la dirección electrónica <http://www.anticorrupcion.df.gob.mx/index.php/sistema-de-denuncia-ciudadana>