|  |  |
| --- | --- |
| **NOMBRE O DENOMINACIÓN SOCIAL** |  |
| **No. OFICIO** | POR EJEMPLO: S.L./1234 | **FOLIO** | POR EJEMPLO: 56789 | **VIGENCIA** | POR EJEMPLO: 12/04/2023 AL 11/04/2025 |
| **UBICACIÓN DE INSTALACIONES AUTORIZADAS EN EL ESTADO** | POR EJEMPLO: BOULEVARD ANTONIO ROCHA CORDERO No. 553 INT. B, COLONIA SIMÓN DIAZ, C.P. 78380, SAN LUIS POTOSÍ, S.L.P.  |
| **MODALIDAD** | **ARMAMENTO** | **PERSONAL** | **VEHÍCULOS** |
| POR EJEMPLO: “SEGURIDAD PRIVADA EN EL TRASLADO DE BIENES O VALORES” (CONSISTENTE EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE CUSTODIA, VIGILANCIA, CUIDADO Y PROTECCIÓN DE BIENES MUEBLES O VALORES, INCLUYENDO SU TRASLADO).  | **ARMAS CORTAS** | **ARMAS LARGAS** | 600 | **BLINDADOS** | **NO BLINDADOS** |
| 300 | 300 | 80 | 2 |

**RELACIÓN DE ARMAMENTO ASIGNADO EN EL ESTADO DE SAN LUIS POTOSÍ**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **CLASE** | **MARCA** | **CALIBRE** | **MODELO** | **MATRICULA** | **FOLIO** | **USUARIO Y/O SITUACIÓN**  | **C.U.I.P.** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **FECHA**  | **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**  | **SELLO DE LA CORPORACIÓN** |
|  |  |  |
| **OBSERVACIONES** | SI EL SERVICIO DE SEGURIDAD PRIVADA SE PRESTA CON ARMAS DE FUEGO, CONTAR CON LA LICENCIA QUE PARA TAL EFECTO EXPIDA LA SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL, E INSCRIBIR EL EQUIPO Y, EN SU CASO, EL ARMAMENTO Y EL USO DE CUALQUIER TIPO DE GASES, EN EL REGISTRO NACIONAL DE ARMAMENTO Y EQUIPO, CONFORME A LA LICENCIA DE ARMAS DE FUEGO RESPECTIVA. |
| “ANEXAR COPIA DE LICENCIA VIGENTE PARA LA PORTACIÓN DE ARMAS DE FUEGO Y ACTA DE VISITA DE INSPECCIÓN EMITIDA POR LA SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL”. |

**RELACIÓN DE ARMAMENTO ASIGNADO EN EL ESTADO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **CLASE** | **MARCA** | **CALIBRE** | **MODELO** | **MATRICULA** | **FOLIO** | **USUARIO Y/O SITUACIÓN**  | **C.U.I.P.** |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **FECHA**  | **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**  | **SELLO DE LA CORPORACIÓN** |
|  |  |  |
| **OBSERVACIONES** | SI EL SERVICIO DE SEGURIDAD PRIVADA SE PRESTA CON ARMAS DE FUEGO, CONTAR CON LA LICENCIA QUE PARA TAL EFECTO EXPIDA LA SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL, E INSCRIBIR EL EQUIPO Y, EN SU CASO, EL ARMAMENTO Y EL USO DE CUALQUIER TIPO DE GASES, EN EL REGISTRO NACIONAL DE ARMAMENTO Y EQUIPO, CONFORME A LA LICENCIA DE ARMAS DE FUEGO RESPECTIVA. |
| “ANEXAR COPIA DE LICENCIA VIGENTE PARA LA PORTACIÓN DE ARMAS DE FUEGO Y ACTA DE VISITA DE INSPECCIÓN EMITIDA POR LA SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL”. |

**RELACIÓN DE ARMAMENTO ASIGNADO EN EL ESTADO**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No.** | **CLASE** | **MARCA** | **CALIBRE** | **MODELO** | **MATRICULA** | **FOLIO** | **USUARIO Y/O SITUACIÓN**  | **C.U.I.P.** |
| 29 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 33 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 34 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 35 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 36 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 37 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 38 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 39 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 40 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 41 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 42 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 43 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 44 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 45 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **FECHA**  | **NOMBRE Y FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL**  | **SELLO DE LA CORPORACIÓN** |
|  |  |  |
| **OBSERVACIONES** | SI EL SERVICIO DE SEGURIDAD PRIVADA SE PRESTA CON ARMAS DE FUEGO, CONTAR CON LA LICENCIA QUE PARA TAL EFECTO EXPIDA LA SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL, E INSCRIBIR EL EQUIPO Y, EN SU CASO, EL ARMAMENTO Y EL USO DE CUALQUIER TIPO DE GASES, EN EL REGISTRO NACIONAL DE ARMAMENTO Y EQUIPO, CONFORME A LA LICENCIA DE ARMAS DE FUEGO RESPECTIVA. |
| “ANEXAR COPIA DE LICENCIA VIGENTE PARA LA PORTACIÓN DE ARMAS DE FUEGO Y ACTA DE VISITA DE INSPECCIÓN EMITIDA POR LA SECRETARÍA DE LA DEFENSA NACIONAL”. |