



FELIPE CARRILLO PTO. Q. ROO; A _____ DE _____ DEL 20____

SOLICITUD PARA LA CERTIFICACION DE PROGRAMA INTERNO

BR. ÁNGEL JESÚS SULUB HERNÁNDEZ
COORDINADOR DE PROTECCIÓN CIVIL MUNICIPAL
P R E S E N T E:

POR MEDIO DE LA PRESENTA ME DIRIJO A USTED, PARA SOLICITARLE DE LA MANERA MAS ATENTA, LA REVISION DEL PROGRAMA INTERNO DE PROTECCION CIVIL, DEL INMUEBLE CUYOS DATOS SE MENCIONAN MAS ADELANTE, PARA SU APROBACION Y DIFUCION PARA CON ELLO OBTENER LA ANUENCIA DEL MISMO.

RAZON SOCIAL (PERSONA FISICA O MORAL): _____

NOMBRE COMERCIAL: _____

GIRO: _____

DOMICILIO: _____

R.F.C.: _____ TELEFONO: _____

CORREO ELECTRONICO: _____ HORARIO: _____

No. DE REGISTRO DE PRESTADOR DE SERVICIO: _____

Requisitos:

- Copia de la anuencia del año anterior.
- Copia del registro del prestador de servicio, en el estado y municipio.
- Carta de corresponsabilidad.
- Digital del PIPC en USB. (NO DISCO)
- Copia de la credencial de elector o identificación del propietario o representante legal de la empresa.

Notas: corroborar que en el apartado de anexos cuente con las evidencias pertinentes, así como los dictámenes correspondientes.

SIN MAS POR EL MOMENTO, ME DESPIDO DE USTED, AGRADECIENDO LA ATENCION DE LA PRESENTE, ENVIANDOLE UN CORDIAL SALUDO.

ATENTAMENTE

PROPIETARIO O REPRESENTANTE LEGAL
NOMBRE Y FIRMA

