

SOLICITUD DE CONSTANCIA COMO PRESTADOR DE SERVICIOS EN MATERIA DE PROTECCIÓN CIVIL

LIC. PAUL ANDRÉ QUINTERO MARÍ
DIRECTOR DE PROTECCIÓN CIVIL, BOMBEROS
Y GUARDAVIDAS. DEL MUNICIPIO DE
COZUMEL, QUINTANA ROO.

Por medio de la presente, quien suscribe
C. _____, en la calidad de _____, solicito
de la manera más respetuosa la expedición de la autorización como prestador de servicios en materia de:

1	CAPACITACION EN MATERIA DE PROTECCION CIVIL EN :USO Y MANEJO DE EXTINTORES
2	CAPACITACION EN MATERIA DE PROTECCION CIVIL EN: BUSQUEDA Y RESCATE
3	CAPACITACION EN MATERIA DE PROTECCION CIVIL EN: PRIMEROS AUXILIOS
4	ELABORACIÓN DE PROGRAMAS INTERNOS DE PROTECCIÓN CIVIL.
5	SERVICIO DE INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO Y DICTAMINACIÓN DE INSTALACIONES ELÉCTRICAS
6	SERVICIO DE INSTALACIÓN, MANTENIMIENTO Y DICTAMINACIÓN DE INSTALACIONES DE GAS L.P.
7	SERVICIO DE VENTA Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO Y PRODUCTOS CONTRA INCENDIO. VENTA Y MANTENIMIENTO DE EXTINTORES
8	SERVICIO DE VENTA Y MANTENIMIENTO DE EQUIPO Y PRODUCTOS CONTRA INCENDIO. APLICACIÓN DE RETARDANTE DE FUEGO.
9	CAPACITACION EN MATERIA DE PROTECCION CIVIL EN SALVAMENTO Y RESCATE ACUATICO

Autorizo desde este momento al personal de la dirección de protección civil, bomberos y guardavidas, el uso y manejo de los datos personales para los fines que la presente corresponda, de conformidad con lo dispuesto por el artículo 18 de la ley general de protección de datos personales en posesión de sujetos obligados.

Los datos que a continuación se describen servirán para la expedición del pase de caja correspondiente:

NOMBRE DEL CONTIBUYENTE, DENOMINACIÓN O RAZÓN SOCIAL	
NOMBRE COMERCIAL DEL PRESTADOR	R.F.C.
DOMICILIO DEL ESTABLECIMIENTO (CALLE, N° EXTERIOR, N° INTERIOR)	

COLONIA	C.P.
MUNICIPIO	ENTIDAD FEDERATIVA
TELÉFONO	CORREO ELECTRÓNICO

Adjunto los siguientes requisitos:

- Para personas físicas: copia de identificación oficial con fotografía, 2 fotografías tamaño infantil a color o blanco y negro
- Para personas morales: copia del acta constitutiva, copia del poder notarial y copia de la identificación oficial (INE) del representante legal.
- Curriculum vitae personal y laboral actualizado (para persona moral integrar el de todos los prestadores de servicios profesionales y/ o técnicos.)
- Copia del registro de la coordinación estatal de protección civil vigente (para todas las especialidades).
- Copia del registro por parte de la secretaria de trabajo y previsión social como agente capacitador externo (para la especialidad 1).
- Copia del certificado de la escuela nacional de protección civil del centro nacional de prevención de desastres (para la especialidad 2).
- Copia del documento que acredite por parte de la secretaria de energía (para las especialidades 3 y 4).
- Copia del dictamen de cumplimiento de la nom-154-scfi-2005 (para la especialidad 5).
- Copia del comprobante de pago de derecho, solicitando el pase de caja en la Dirección de Protección civil.

Manifiesto bajo protesta de decir verdad y bajo mi estricta responsabilidad que los datos asentados en la presente solicitud son ciertos.

ATENTAMENTE

COZUMEL, QUINTANA ROO

A _____ DEL MES DE _____ DEL 2022.

**NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE
O REPRESENTANTE LEGAL**