



SOLICITUD DE REGISTRO COMO EMPRESA FORMA CEPC/CECAP/003

FECHA DE SOLICITUD:

TIPO DE SOLICITUD

Registro por primera vez ()

Revalidación ()

DATOS GENERALES DE LA EMPRESA		
NOMBRE-RAZÓN SOCIAL:		
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:		
CORREO ELECTRONICO:		
TELÉFONO FIJO	TELÉFONO MOVIL:	
DOMICILIO:		
CALLE:	NÚM. EXT:	
COLONIA:		C.P.
MUNICIPIO:	ESTADO:	
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL		
NOMBRE COMPLETO:		
REGISTRO FEDERAL DE CONTRIBUYENTES:		
CURP:	CORREO ELECTRONICO:	
TELÉFONOS:		
DOMICILIO		
CALLE:	NÚM. EXT:	
COLONIA:		C.P.
MUNICIPIO:	ESTADO:	

Deberá adjuntar a ésta solicitud, inscripción al R.F.C. y Acta constitutiva notariada.

DATOS DEL PERSONAL QUE DESEA REGISTRAR				
NOMBRE	CURSOS ACREDITADOS	FECHA	HRS.	INSTITUCIÓN

Cada uno de los consultores y capacitadores deberá de entregar los requisitos establecidos en el reglamento de la Ley de Protección Civil del Estado de chihuahua.

ENLISTE EL GIRO DE LAS EMPRESAS A LAS CUALES PRESTARÁ SUS SERVICIOS

Datos del prestador de servicios que coadyuva en la elaboración del Analisis de Riesgo:

DATOS DEL TÉCNICO CORRESPONSABLE			
NOMBRE	ESPECIALIDAD	ACREDITACIÓN	NO. DE REG.

Adjuntar carta compromiso de los prestadores de servicio, detallando el diagnóstico de riesgo. En caso de no contar con personal correspondiente, deberá especificar de que manera lo realiza.

BAJO PROTESTA DE DECIR VERDAD, MANIFIESTO QUE TANTO LOS DATOS QUE SE DETALLAN EN ESTA SOLICITUD, COMO LOS DOCUMENTOS ANEXOS, CUENTAN CON VALIDEZ OFICIAL POR PARTE DE LA INSTITUCIÓN QUE LO EMITE.

NOMBRE Y FIRMA DEL RESPONSABLE