



DR. MARCO ANTONIO VILLEGAS GOMEZ
DIRECTOR DE LA UNIDAD MUNICIPAL DE
PROTECCIÓN CIVIL PRESENTE. —

Número de expediente/folio

SOLICITUD DE VERIFICACIÓN DE MEDIDAS DE SEGURIDAD.

A _____ del mes de _____ del año 2024.

De la forma más atenta le solicito la Verificación* de mi Negocio / Empresa / Industria perteneciente al Grupo de Riesgo _____, de acuerdo a la clasificación de grupos y actividades económicas de la Guía General de Verificación de Medidas de Seguridad y Prevención, y de la clasificación de grado de riesgo del Reglamento de Protección Civil de Bahía de Banderas, Nayarit, para la obtención del Visto Bueno de Protección Civil, la procedencia documental del Programa interno de protección y/o la viabilidad de asentamientos humanos; Notificado que fui que, para poder recoger o firmar cualquier documento oficial emitido por la Unidad Municipal de Protección Civil, se deberá presentar:

- En caso de Persona Física: presentar identificación o bien carta poder simple con copia de identificación de quien otorga y quien acepta el poder.
- En caso de Persona Moral: presentar Acta Constitutiva y/o Poder Legal, o bien carta poder simple con copia de identificación del representante/apoderado legal y de quien acepte el poder.

Describiéndole a continuación los detalles del mismo:

Razón social (a este nombre saldrá expedido el documento solicitado tal cual lo plasme):

Domicilio:

Giro / actividad económica:

R.F.C. _____ No. de licencia municipal: _____

Trámite (marque la(s) opción(es) deseada

Carta de verificación de medidas de seguridad (visto bueno).

Viabilidad de asentamientos humanos.

y anule las restantes): ×

Programa interno de protección civil/análisis y/o estudio de riesgos.

Otros (puede describir al reverso):

Documentos ingresados (marque la(s) opción(es)

Identificación oficial:

Alta/inscripción en el RFC:

Acta constitutiva persona moral:

Poder/acreditación legal:

y anule las restantes): ×

Programa interno de protección civil/análisis y/o estudio de riesgos.

Otros (puede describir al reverso):

Nombre Comercial: _____

Colonia: _____ **Localidad:** _____

Entre calles: _____

Referencias: _____ **No. Personas que laboran en el inmueble:** _____

Nombre del solicitante: _____

Carácter jurídico del solicitante: _____

Teléfono Celular: _____ **Teléfono Fijo:** _____

Correo electrónico: _____

Horarios y días de labores: _____

Nombre y firma del solicitante

NO VÁLIDO SIN SELLO Y FIRMA DE OFICIALÍA DE PARTES

*Los procedimientos generales de verificación de medidas de seguridad serán observados en su cumplimiento por la Unidad Municipal de Protección Civil de Bahía de Banderas. Para pronta referencia, se mencionan los artículos del Reglamento de Protección Civil de Bahía de Banderas vinculados con el tema en mención: **Artículos 41 Fracción XX, Artículos 47 Fracción XX, Artículo 67, Artículos 79 80 y 81, Artículo 99, Artículo 100, 101, 102, 103 y 104.**