

ANEXO I C

REPOSICION DE CREDENCIAL
ROBO – HURTO – EXTRAIVIO - DETERIORO

Denominación completa de la Prestadora -----

Número de Prestadora-----

Localidad -----.

Teléfono: -----

Email:-----

(Los datos a consignar deberán respetar los reconocidos por resolución de habilitación)

Al Señor Director General
Su Despacho

Me dirijo a usted a fin de solicitarle la REPOSICION de la credencial perteneciente al vigilador;

Tipo Y Número de Documento: DNI./LE/LC:

Apellido/s y Nombre/s completos:

Cargo: Artículo 4º de la Ley 12.297:

Inciso b) VIGILADOR SIN ARMAS

Inciso c) VIGILADOR CON ARMAS

Inciso d) ESCOLTA PRIVADA

Inciso e) DETECTIVE PRIVADO

Marcar con una cruz el cargo.

Saludo a usted muy Atte.
Firma y sello del Jefe de Seguridad.

Para Uso Exclusivo
Personal de la Dirección Fiscalizadora de Agencias y Seguridad Privada

La presente nota deberá presentarse por duplicado y deberá acompañarse con la siguiente documentación:

- A) Acreditación del pago de la Tasa Administrativa por emisión renovación o reposición de credenciales de Personal de cada Postulante a Vigilador presentado. (Dto. Reg. art.17).
- B) Denuncia policial de robo, hurto o extravío.

El Personal de la Dirección completará con una cruz los cuadros que anteceden una vez constatada la documentación del personal de seguridad privada.