



DIRECCION SEGURIDAD
Departamento Prevención

FORMULARIO "A"

SOLICITUD HABILITACION
AGENCIA DE SEGURIDAD PRIVADA
(Artículo 6 DECRETO 989/94)



PROVINCIA DE RIO NEGRO

1. Datos de la Empresa

Nombre de la Empresa:

Ciudad :

Domicilio :

.....

Teléfono Fijo y/o Celular:

Correo Electrónico:

Sucursales :

.....

.....

2. Si es unipersonal. Del Propietario

Apellido/s y Nombre/s :

Domicilio Particular :

Teléfono Fijo y/o celular:

Correo Electrónico:

Fecha y Lugar Nacimiento :

D.N.I. : T.E. :

* *Deberá agregarse solvencia económica.*

3. Si es Sociedad, del Gerente o Director Responsable

Apellido/s y Nombre/s :

Domicilio Particular :

Fecha y Lugar Nacimiento :

D.N.I. :

T.E. :

* *Deberá agregarse contrato social.*



DIRECCION SEGURIDAD
Departamento Prevención

FORMULARIO "A"

SOLICITUD HABILITACION
AGENCIA DE SEGURIDAD PRIVADA
(Artículo 6 DECRETO 989/94)



PROVINCIA DE RIO NEGRO

4. Historial de la Empresa que permita evaluar competencia en la prestación del servicio y solvencia económica.(En caso de haberlo tenido completar)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

5. Habilitaciones en otras jurisdicciones. (En caso de haberlas tenido completar)

- a) Jurisdicción:
- Decreto/ Resolución Habilitante:
- b) Jurisdicción:
- Decreto/ Resolución Habilitante:
- c) Jurisdicción:
- Decreto/ Resolución Habilitante:

** Acompañar fotocopia del acto administrativo, con certificación de su vigencia (todo autenticado)*

6. Inscripción Registro Público de Comercio de la Provincia de Río Negro.

** Acompañar certificación .*

7. Oficina Comercial en la Provincia de Río Negro.

Dirección:

Localidad: T.E. :

Habilitación Municipal:

** Acompañar certificación de la Municipalidad de la habilitación Comercial .*

Lugar y Fecha:

.....
Firma del Solicitante