



DIRECCION GENERAL DE PREVENCION,
SEGURIDAD Y ORDEN PUBLICO
DEPARTAMENTO PREVENCION
División Seguridad Privada

FORMULARIO "E"

AGENCIAS DE SEGURIDAD PRIVADA (Artículo 17 de la LEY 2678) PLANILLA DE OBJETIVOS



PROVINCIA DE RIO NEGRO

AGENCIA:..... **FECHA:**/...../.....

(Se le hace saber que deberá presentar los contratos de los objetivos cubiertos para adjuntar al Legajo de la Agencia)

Descripción y Domicilio del Objetivo	Localidad	Fecha de Inicio y fin de contrato que se presta Servicios con dicha Empresa	Empresa o Persona Contratante	Tipo y Modalidad del Servicio
				1. Diurno 2. Nocturno 3. Jornada Completa
				1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>
				1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>
				1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>
				1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>
				1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>
				1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>
				1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>
				1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>
				1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>
				1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>
				1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/>

El que suscribe, D.N.I. N°, Director Técnico de la Agencia de Seguridad Privada, afirma que los datos consignados en este Formulario son correctos y completos y que ha sido confeccionada esta declaración sin omitir dato alguno que deba contener, siendo fiel expresión de la verdad.

.....
Firma del Director Técnico