

**SEDENA-02-010**  
**RFA-LC-014**

(Lugar y fecha)

C. General,  
Secretario de la Defensa Nacional  
Dirección General del Registro Federal  
de Armas de Fuego y Control de Explosivos.  
Av. Industria Militar No. 1111  
Campo Militar No. 1-D, Edificio Servicios  
Col. Lomas de Tecamachalco, C.P. 53950, Naucalpan, Edo. Méx.

Asunto: Modelo de credencial.

Datos de la empresa  
(Nombre de la empresa)  
(Domicilio)  
  
(Teléfonos de la empresa)  
(Correo electrónico de la  
empresa)

No. oficio: (empresa)  
  
No. oficio: (licencia otorgada o  
renovada)

La o el que suscribe, \_\_\_\_\_ quien desempeña el cargo de representante legal, por medio del presente solicito se autorice a favor de quien me representa la autorización del modelo de credencial que portará el personal operativo incluido en una licencia particular colectiva. En la modalidad de: \_\_\_\_\_, anexando para tal efecto lo siguiente:

■ Modelo de credencial.

Atentamente.

\_\_\_\_\_  
Nombre y firma de la persona titular o  
quien desempeñe el cargo de representante legal de la empresa.

**SEDENA-02-010**  
**RFA-LC-014**

(Ejemplo de llenado del formato credencial)

**FORMATO DE CREDENCIAL**

**LICENCIA PARTICULAR COLECTIVA DE PORTACION DE ARMAS DE FUEGO**

**ANVERSO.**

NOMBRE DEL ELEMENTO OPERATIVO

NOMBRE DE LA EMPRESA

LICENCIA PARTICULAR COLECTIVA EN LA MODALIDAD DE SEGURIDAD PRIVADA A PERSONAS  
No. de REVALIDACIÓN: S.L./80351 DE FECHA 15 NOV. 2018

FOTOGRAFÍA DEL ELEMENTO OPERATIVO PORTANDO EL UNIFORME

JOSÉ ALFREDO TORRES GARCÍA

FOLIO: 001

LOGO DE LA EMPRESA

FIRMA DEL PORTADOR

VIGENCIA: 7 FEB. AL 30 JUN. 2019

LAS CREDENCIALES SERÁN RENOVADAS SEMESTRALMENTE CON VIGENCIA AL 30 JUNIO Y 31 DIC.

SE ASIGNARA UN No. DE FOLIO A LAS CREDENCIALES A FIN DE TENER EL CONTROL DE LAS MISMAS

**REVERSO.**

DATOS DEL ARMA DE FUEGO

CLASE: PISTOLA CLASE: ESCOPETA  
MARCA: GLOCK MARCA: ATA ARMS  
MODELO: 25 MODELO: ETRO  
CALIBRE: 0.380" CALIBRE: 12 GA  
MATRICULA: BAME965 MATRICULA: 22496

ESPECIFICAR EL LÍMITE TERRITORIAL DE LA LICENCIA (TODO EL TERRITORIO NACIONAL O ESPECIFICAR ESTADOS DE LA REPUBLICA)

No. DE PERMISO DE LA DIRECCIÓN GENERAL DE SEGURIDAD PRIVADA: DGSP/054-96/217

LÍMITE TERRITORIAL DE LA LICENCIA: TODO EL TERRITORIO NACIONAL

FIRMA DEL APODERADO LEGAL

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA Y TELÉFONO:

NOTA: EL TIPO Y TAMAÑO DE LETRA, ASÍ COMO COLORES SERA DE ACUERDO A SUS NECESIDADES.

