

## SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA

**AVISO mediante el cual se da a conocer el formato del Registro de Personas Acreditadas para realizar trámites ante la Secretaría de Seguridad Pública.**

Al margen un sello con el Escudo Nacional, que dice: Estados Unidos Mexicanos.- Secretaría de Seguridad Pública.

HILARIO EVERARDO SANCHEZ CORTES, Coordinador General de Asuntos Jurídicos de la Secretaría de Seguridad Pública, con fundamento en lo dispuesto por los artículos 69-B de la Ley Federal de Procedimiento Administrativo, 13 fracciones II y VIII del Reglamento Interior de la Secretaría de Seguridad Pública, y 11 del Acuerdo por el que se crea el Registro de Personas Acreditadas para realizar trámites ante la Secretaría de Seguridad Pública, y

### CONSIDERANDO

Que el 8 de septiembre de 2003 se publicó, en el **Diario Oficial de la Federación**, el Acuerdo por el que se crea el Registro de Personas Acreditadas para realizar trámites ante la Secretaría de Seguridad Pública;

Que en cumplimiento del artículo 11 del Acuerdo a que se refiere el considerando anterior, la Unidad de Evaluación de la Secretaría de Seguridad Pública, integró el formato que se utilizará para el Registro de Personas Acreditadas para realizar trámites ante la Secretaría de Seguridad Pública, y

Que el Secretario de Seguridad Pública instruyó a la Coordinación General de Asuntos Jurídicos a efecto de proceder a la publicación del formato a que se refieren los considerandos anteriores, me permito formular el siguiente:

### AVISO

**UNICO.** El formato mediante el cual se solicitará el acreditamiento de la personalidad del usuario y la inscripción de sus datos en el Registro de Personas Acreditadas para realizar trámites ante la Secretaría de Seguridad Pública, será el siguiente:



### SOLICITUD DE REGISTRO DE PERSONAS ACREDITADAS PARA REALIZAR TRAMITES ANTE LA SECRETARÍA DE SEGURIDAD PUBLICA

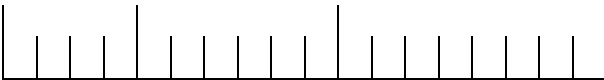
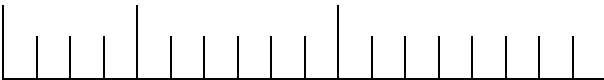
| Tipo de Persona       |
|-----------------------|
| Persona Física        |
| Persona Moral         |
| Dependencia o Entidad |

USO EXCLUSIVO DE SSP

No. de expediente:

Fecha de recepción:

Antes de llenar esta forma, lea las consideraciones generales al reverso.

| I                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | DATOS GENERALES DEL USUARIO                    |  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--|
| *1) Solicitante-Denominación o Razón Social: _____<br><div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">             Nombre Completo<br/>  </div> <div style="text-align: center;">  </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">             * Registro Federal de Contribuyentes (RFC)<br/>  </div> <div style="text-align: center;">             * Clave Unica de Registro de Población (CURP)<br/>  </div> </div> |                                                |  |
| 2) * Domicilio: _____<br><div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="text-align: center;">             Calle<br/>             _____<br/>             Colonia<br/>             _____<br/>             Ciudad Municipio y/o Delegación<br/>             _____           </div> <div style="text-align: center;">             Número y/o letra<br/>             _____<br/>             Código postal<br/>             _____<br/>             Entidad federativa<br/>             _____           </div> </div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                |  |
| 3) * Teléfonos: _____ 4) * Fax: _____<br>5) * Correo electrónico: _____<br>6) Objeto social o actividad preponderante: _____<br>_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                |  |
| II                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | REGISTRO PUBLICO DE LA PROPIEDAD Y DE COMERCIO |  |
| 7) Datos de inscripción: _____<br>_____                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                |  |

|                                                                                                                                                         |                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                         |                                                                 |
| <b>III</b>                                                                                                                                              | <b>PERSONA(S) PROPUESTA(S), REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO</b> |
| 8) Persona(s) propuesta(s) para suscribir solicitudes: _____ 9) Tipo y vigencia del poder: _____<br>_____<br>_____                                      |                                                                 |
| <b>IV</b>                                                                                                                                               | <b>PERSONA QUE REALIZA EL TRAMITE</b>                           |
| 10) Nombre: _____<br>11) Cargo en la empresa: _____<br>_____<br>12) Lugar y fecha: _____ Firma _____<br>Protesto decir la verdad en los datos asentados |                                                                 |
| <b>V</b>                                                                                                                                                | <b>PARA USO EXCLUSIVO DE LA SSP</b>                             |
| _____<br>_____<br>_____                                                                                                                                 |                                                                 |

\* Sólo en el caso de personas físicas

**Consideraciones generales para su llenado:**

- Este formato es de libre reproducción.
- Debe llenarse a máquina o a mano con letra de molde legible.
- Debe presentarse en original y copia para el acuse de recibo.
- Se deben respetar las áreas destinadas para uso exclusivo de la SSP.
- Sólo se reciben las solicitudes debidamente requisitadas.
- La firma del solicitante, debe ser autógrafa en cada solicitud.
- Tratándose de personas físicas, éstas no deben dar contestación al punto relativo al Registro Público de Comercio a que se refiere la solicitud.
- La Clave Unica de Registro de Población deben requisitarla solamente personas físicas.
- Las solicitudes de acreditamiento, constancias, identificaciones oficiales, y demás documentos, que se presenten con alteraciones, raspaduras o enmendaduras, no tendrán validez alguna.
- Debe presentarse en la ventanilla de atención al público de la Unidad de Evaluación, ubicada en la calle de Hamburgo, número 135, 9o. piso, Col. Juárez, Del. Cuauhtémoc, C.P. 06600, en la Ciudad de México, D.F., horario de 9:00 a 15:00 horas de lunes a viernes. En su oportunidad, se van a establecer los mecanismos necesarios para prestar el servicio a nivel nacional.

**Trámite al que corresponde la forma:**

Solicitud de inscripción en el Registro de Personas Acreditadas para realizar trámites ante la Secretaría de Seguridad Pública.

**Número de Registro Federal de Trámites y Servicios:** SSP

**Fecha de autorización de la forma por parte de la Oficialía Mayor:**

**Fecha de autorización de la forma por parte de la Comisión Federal de Mejora Regulatoria:**

**Fundamento jurídico-administrativo**

- Acuerdo por el que se crea y se establecen las reglas de operación del Registro de Personas Acreditadas para realizar trámites ante la Secretaría de Seguridad Pública, y se delegan las facultades que se indican (D.O.F. 08-IX-2003).

**Documentos anexos:**

- Las personas propuestas para suscribir diversos trámites, las que firmen la solicitud y las que físicamente se presenten a requerir el registro de personalidad, deben presentar identificación oficial vigente con nombre completo, fotografía y firma en documento original y una copia de ésta, a fin de hacer el cotejo de firmas, devolviéndose en este acto el original correspondiente.
- Los documentos y testimonios deben presentarse en original o copia certificada ante fedatario público y copia simple para su cotejo.

**Para dependencias y entidades de la administración pública federal, estatal, municipal o del Distrito Federal, así como cualquier autoridad:**

- Documento en el cual consten datos suficientes de su creación, de las normas que los rijan y les confieran atribuciones, del resultado de la elección o del nombramiento de los servidores públicos con facultades para representarlos.

**Para persona moral:**

- Cédula de identificación fiscal del Registro Federal de Contribuyentes.
- Acta constitutiva de la empresa con los datos de inscripción en el Registro Público de Comercio.
- Documento otorgado ante fedatario público donde consten las últimas modificaciones al acta constitutiva (en su caso).
- En caso de representante legal o apoderado debe presentar documento otorgado ante fedatario público donde consten cargo y facultades para actos de dominio, o de administración o de pleitos y cobranzas de conformidad con el artículo 2554 del Código Civil Federal, o especial para suscribir diversos trámites ante la Secretaría de Seguridad Pública, de acuerdo a los requisitos solicitados en cada trámite.

**Para persona física:**

- Cédula de identificación fiscal del Registro Federal de Contribuyentes.
- Modificaciones al Registro Federal de Contribuyentes (cambio de domicilio fiscal, aumento de obligaciones, etc., en su caso).
- Constancia de la Clave Unica de Registro de Población.
- En caso de representante legal o apoderado deberá presentar documento otorgado ante fedatario público donde consten cargo y facultades para actos de dominio, o de administración o de pleitos y cobranzas de conformidad con el artículo 2554 del Código Civil Federal, o especial para suscribir diversos trámites ante la Secretaría de Seguridad Pública, de acuerdo a los requisitos solicitados en cada trámite.

**Extranjeros:**

- Los extranjeros deberán presentar la documentación que compruebe su legal estancia en el país y con la debida autorización para dedicarse a las actividades que pretendan realizar según las disposiciones de la Ley General de Población y la normatividad de la materia.

**Tiempo de respuesta:** 10 días hábiles.

**Número telefónico del responsable del trámite para consultas:** 5207-18-22 Ext. 12400 y 12401.

**Número telefónico para quejas:**

Órgano Interno de Control en la SSP  
5481-43-00 Exts. 4675 y 4826.

Sistema de atención telefónica a la ciudadanía de la SECODAM

SACTEL en el D.F. 54-80-20-00 (directo)

En el Interior de la República 01-800-00-148-00

Clave Internacional 1-888-594-33-72

**Para uso exclusivo de la SSP****Identificación del interesado:**

Nombre: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Identificación: \_\_\_\_\_

Documentos a recoger: \_\_\_\_\_ No. de constancias a recoger: \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

**En un término no mayor de diez días hábiles subsanaré las observaciones que se indican.**

**Enterado y notificado**