



DIRECCIÓN GENERAL DE
SEGURIDAD PRIVADA

**FORMATO DE INCIDENCIAS
DE EMPRESAS DE SEGURIDAD
PRIVADA**

(FIESP)

Nombre de la Empresa

Número de expediente

DATOS GENERALES DEL EVENTO

Tipo de Evento*: _____
(Elegir el más acorde con la incidencia.)

Fecha del evento: ____ / ____ / ____ Hora del evento: ____ : ____

Elemento de seguridad Privada: _____

Participación del elemento: Ejecución Apoyo Conocimiento

Ubicación:

Entidad: _____ Municipio: _____

Localidad: _____ Colonia: _____

Calle: _____ No. Ext.: _____ No. Int.: _____ C.P.: _____

Entre que Calle: _____ y que Calle: _____

Tramo carretero: _____ Kilómetro: _____

Descripción del evento:

(Escriba detalladamente y en orden cronológico los hechos ocurridos, debe ser información basada en hechos reales, sin opiniones personales.)

* Ejemplos de tipo de evento: ASALTO; ASALTO / LESIONADO(S); ASALTO / HOMICIDIO(S); ROBO; ROBO / LESIONADO(S); ROBO / HOMICIDIO(S); ACCIDENTE VEHICULAR; ACCIDENTE VEHICULAR / LESIONADO(S); ACCIDENTE VEHICULAR / HOMICIDIO(S); ATROPELLAMIENTO; ATROPELLAMIENTO / HOMICIDIO(S); INTENTO DE ASALTO; INTENTO DE ASALTO / LESIONADO(S); INTENTO DE ASALTO / HOMICIDIO(S); PORTACIÓN DE ARMA DE FUEGO INDEBIDA; ENFRENTAMIENTO A LA DELINCUENCIA; ENFRENTAMIENTO A BALAZOS; ASESNATO; HOMICIDIO; ROBO DE ARMA DE FUEGO; AGRESIÓN DE PERSONAL DE SEGURIDAD PRIVADA; TRANSPORTACIÓN DE RECURSOS DE PROCEDENCIA ILÍCITA; TRANSPORTACIÓN ILÍCITA DE DROGAS Y ESTUPEFACIENTES; USO INDEBIDO DE LA FUERZA; INCIDENTE CON ARMA DE FUEGO; DECESO DE GUARDIA DE SEGURIDAD; OPERACIONES IREGULARES DE EMPRESA DE SEGURIDAD PRIVADA; DETENCIÓN DE GUARDIA DE SEGURIDAD; INTENTO DE SECUESTRO

Personas Involucradas:

Apellido Paterno: Apellido Materno:
Nombre(s):
Fecha de Nacimiento: / / Edad: RFC:
Sexo: M F
Domicilio:
Calle: No. Ext.: No. Int.: C.P.:
Localidad: Colonia:
Entidad: Municipio:
Clasificación: Víctima Probable responsable
Probables Delitos o Faltas Administrativas: _____

Medios de Transporte Involucrados:

Tipo: Terrestre Marítimo Aéreo Otro (Especifique): _____
Marca: Submarca: Modelo/Año:
Placa: Color: No. Motor:
Serie:

Drogas Involucradas:

Tipo: Unidad de Medida: Cantidad:
Observaciones: _____

Armas Involucradas:

Corta Larga Blanca Descripción del arma: _____
Marca: Tipo: Calibre:
Matricula: Serie: Inventario:
Cargador/Cartuchos:
No. de Cartuchos: Útiles: Percutidos: No. de Cargadores:

Objetos Asegurados:

Moneda:

Tipo: Cantidad:

Observaciones: _____

Equipo táctico:

Tipo: Esposas Chalecos Mascarillas antigás Binoculares Uniformes Oficiales

Marca: Modelo: Inventario:

Serie: Unidad de Medida: Cantidad:

Observaciones: _____

Equipo de Comunicaciones:

Número: Tipo: Serie:

Inmuebles:

Zona: Urbana Rural

Tipo: Casa Departamento Rancho Terreno

Domicilio:

Calle: No. Ext.: No. Int.: C.P.:

Localidad: Colonia:

Entidad: Municipio:

Nombre y firma del representante legal