



SECRETARIA DE SEGURIDAD CIUDADANA MUNICIPAL COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCION CIVIL Y BOMBEROS

SOLICITUD DE TRÁMITE O SERVICIO

Datos del Solicitante:

1. Nombre Completo: _____
2. Dirección para oír y recibir todo tipo de notificaciones:
 - Calle: _____ No. Exterior: _____, No. Interior: _____,
 - Colonia, Fraccionamiento o Comunidad: _____ de este Municipio de Irapuato, Gto.
 - Correo Electrónico: _____ @ _____, Teléfono: _____.

Datos del Trámite o Servicio:

1. Nombre o Razón Social: _____
2. Dirección:
 - Calle: _____ No. Exterior: _____, No. Interior: _____,
 - Colonia, Fraccionamiento o Comunidad: _____ de este Municipio de Irapuato, Gto.
 - Giro o Actividad: _____.

☐ **DICTÁMEN DE SEGURIDAD (VO.BO. PROTECCIÓN CIVIL) Y TÉCNICO EN PREVENCIÓN DE INCENDIOS
(VO.BO. BOMBEROS)**

1. Copia de identificación vigente (Propietario, Representante Legal y/o Apoderado).
2. Copia del Poder Notarial (En caso de ser Representante Legal o Apoderado).
3. Presentar dictamen de seguridad de las instalaciones de Gas L.P. (En caso de contar con tanque estacionario con capacidad de 300 litros en adelante, deberá ser elaborado por una unidad de verificación autorizada por la Secretaría de Energía).
4. Copia de Carta responsiva, Factura o Recibo del mantenimiento de extintores.
5. Copia de Uso de Suelo o Informe expedido por la Dirección de Administración Urbana de la Dirección General de Desarrollo Urbano. (Vigente).
6. Evidencia fotográfica de las medidas de seguridad en general del establecimiento (4 Fotografías como mínimo).

Notas:

1. No se recibirá esta solicitud si presenta tachaduras, enmendaduras, cambio de tinta o si la firma está escaneada.
2. Cualquier desviación, incumplimiento, riesgo grave o cambios no notificados que se detecten durante las revisiones que se realicen al sitio, serán motivo de invalidación del Dictamen emitido.
3. Esta solicitud, deberá ser firmada únicamente por el propietario o apoderado legal del establecimiento.
4. Una solicitud corresponde a un trámite, el cual deberá estar debidamente integrado.

ATENTAMENTE

Irapuato, Gto., A _____ de _____ del 20 _____.

Nombre y Firma



SECRETARÍA DE SEGURIDAD CIUDADANA MUNICIPAL COORDINACIÓN MUNICIPAL DE PROTECCIÓN CIVIL Y BOMBEROS

SOLICITUD DE TRÁMITE O SERVICIO

AVISO DE PRIVACIDAD SIMPLIFICADO

DICTÁMEN DE SEGURIDAD (VO.BO. PROTECCIÓN CIVIL) Y TÉCNICO EN PREVENCIÓN DE INCENDIOS (VO.BO. BOMBEROS)

I. Denominación y domicilio del responsable

La Coordinación Municipal de Protección Civil, adscrita a la Secretaría de Seguridad Ciudadana Municipal de Irapuato con domicilio en Calle del Bosque S/N, Colonia Morelos, C.P. 36584, en el municipio de Irapuato, Guanajuato, es la Responsable del tratamiento y resguardo de los datos personales que proporcione, siendo el Sujeto Obligado el Municipio de Irapuato, Guanajuato, sus datos serán protegidos conforme a lo dispuesto por la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados y la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.

II. Finalidad del tratamiento de los datos personales

Le informamos que los datos personales y/o sensibles son recabados con la finalidad que se detalla a continuación en el marco normativo de las contrataciones públicas:

- Realizar investigaciones de mercado mediante la solicitud de cotizaciones.
- Integrar información para la formalización de contratos.
- Llevar a cabo los trámites de seguimiento y pago de los contratos adjudicados.
- Cuenta bancaria para efecto de realizar transferencias de pagos en caso de resultar adjudicado en procesos de contrataciones.
- Estados financieros para verificar la situación financiera solvente del proveedor en la toma de decisiones.
- Declaraciones de impuestos federales y su situación fiscal para verificar información de su actividad económica, domicilio fiscal y vigencia contributiva.

III. Transferencias de datos personales

Se le hace de su conocimiento que la transferencia de datos será de conformidad a los establecido al apartado IV del Aviso de Privacidad.

Se informa que no se realizarán transferencias adicionales, salvo que se actualice alguno de los casos establecidos en el artículo 19 de la Ley de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados para el Estado de Guanajuato.

IV. Negativa para el tratamiento de sus datos personales

Podrá manifestar la negativa del tratamiento y/o su transferencia de sus datos personales que requieran el consentimiento del titular, acudiendo directamente a las instalaciones de la Unidad de Transparencia del municipio de Irapuato, Guanajuato, con domicilio ubicado en calle Hidalgo número 77 Barrio de Santiaguito C.P. 36588, en la ciudad de Irapuato, Guanajuato, o bien, comunicarse al número telefónico 462 6069999 extensión 1431, de lunes a viernes en un horario de 8:30 a 16:00 horas, así como a través del correo electrónico: transparencia.irapuato@irapuato.gob.mx. Cabe mencionar que el no compartir datos, no impide recibir el servicio.

V. Sitio donde consultar el aviso de privacidad integral

El aviso de privacidad integral podrá ser consultado en la siguiente dirección electrónica:

<http://www.plataformadetransparencia.org.mx/>.