

FICHA DE REGISTRO PARA GRUPOS DE  
AUXILIO VIAL Y RADIO-AFICIONADOS  
AUXILIARES  
(F-ACPR)

Registro \_\_\_\_\_ No. de registro: \_\_\_\_\_ Folio: \_\_\_\_\_

Nombre o razón social de la agrupación:

Tel: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Cel: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Nombre del representante legal:

Tel: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Cel: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Nombre del responsable operativo:

Tel: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ Cel: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

**Domicilio fiscal**

Calle y numero: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

**Domicilio de oficina o base**

Calle y numero: \_\_\_\_\_

Colonia: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_

Teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección electrónica del grupo: \_\_\_\_\_

Cantidad de unidades: \_\_\_\_\_ Cantidad de elementos: \_\_\_\_\_

Tipo de comunicación: \_\_\_\_\_ Cantidad de radios: \_\_\_\_\_

**Servicios que presta:** \_\_\_\_\_

Fecha de ingreso del trámite:

Firma de quien recibe

