



FOLIO **18485**

PROGRAMA "ALARMA VECINAL; SEGURIDAD CONTIGO", ESTADO DE HIDALGO - REGISTRO DE USUARIO

FECHA DE ENTREGA DE ALARMA

NÚMERO DE SERIE DE LA ALARMA	PROVEEDOR DEL SERVICIO TELEFÓNICO	ALTA	BAJA	MODIFICACIÓN	FECHA DE ALTA POR ACTIVACIÓN
CLASE DEL SERVICIO AL CUAL SE CONECTA LA ALARMA		CLASE DEL SERVICIO AL CUAL SE CONECTA LA ALARMA			
LÍNEA SOLA	CONMUTADOR	ANALÓGICO	DIGITAL	MODEM IP	OTRO
NOMBRE DEL USUARIO		RAZÓN SOCIAL (EN CASO DE PERSONA MORAL)			
CALLE				NÚMERO EXTERIOR	NÚMERO INTERIOR
DELEGACIÓN		COLONIA			
CÓDIGO POSTAL					
DESCRIPCIÓN DEL INMUEBLE (BREVE)					
PALABRA CLAVE *	CLAVE DE AMAGO *	TELÉFONO PARA CONTACTO	TELÉFONO AL CUAL ESTÁ CONECTADO LA ALARMA	FAX (SI APLICA)	
CORREO ELECTRONICO DEL USUARIO		RFIC	CURP		
NOTAS RELEVANTES					
SITUACIÓN MÉDICA DELICADA DE ATENCIÓN ESPECIAL (EXPLICAR)					
CAPACIDADES DIFERENTES (EXPLICAR)					
EN CASO DE UNA INSTITUCIÓN POR EJEMPLO: GUARDERÍA, ESCUELA, NEGOCIO, BANCO, ETC. (INDICAR)					
OTROS					

INSTRUCCIONES DEL CLIENTE

EN CASO DE EMERGENCIA, FAVOR DE COMUNICARSE CON LAS SIGUIENTES PERSONAS, PRECISAMENTE EN EL ORDEN EN QUE APARECEN EN LA LISTA:

	NOMBRE	RELACIÓN	TEL. MÓVIL	TEL. F.U.O	HORARIO
1					
2					
3					

Los datos personales contenidos en este formulario serán almacenados en los servidores del sistema que forma parte del programa ALARMAS VECINALES CON SERVICIO INTEGRAL DE ENLACE Y MONITOREO PARA LA SEGURIDAD PÚBLICA DEL ESTADO DE HIDALGO y utilizados por el Gobierno del Estado de Hidalgo, sus dependencias y la empresa "Seguritech Seguridad Privada S.A. de C.V." para contactar a estas personas con las siguientes finalidades: (i). Atender situaciones o emergencias relacionadas al Programa (ii). Verificar el buen funcionamiento de sus equipos relacionados al Programa. (iii). Informar y ofrecer mejoras de servicios y productos relacionados a su seguridad

Número de atención al usuario 01800 909 3003

* Nota: Estos campos podrán ser llenados por el área de monitoreo.

FECHA:

NOMBRE

FIRMA DE CONFORMIDAD

