

HABILITACIÓN DEL PERSONAL DE SEGURIDAD PRIVADA							
Primer Apellido		Segundo Apellido		Nombre		N.I.F. ó N.I.E.	
Fecha de nacimiento	Nombre del padre		Nombre de la madre		Nacionalidad		
Provincia de nacimiento		Localidad de nacimiento			País de nacimiento		
Calle/Plaza/Avenida	Nombre de la vía pública			Nº	Esc.	Piso	Puerta
Localidad				Provincia		Código Postal	
Teléfono fijo		Teléfono móvil		Correo electrónico			
REMITIR LA TARJETA DE IDENTIDAD PROFESIONAL:							
<input type="checkbox"/> A la Unidad Territorial de _____ (Solo en el caso de haber entregado la documentación en una Unidad de Seguridad Privada y querer recogerla de forma personal. Puede indicar expresamente Algeciras, Vigo, Gijón y Arrecife. <input type="checkbox"/> Al domicilio particular arriba indicado.							

SOLICITA: Que le sea expedida la Tarjeta de Identidad Profesional correspondiente a:
(Márquese con X, lo que proceda. Si la habilitación es múltiple, deberá marcar las casillas correspondientes)

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Vigilante de Seguridad | Convocatoria N°: | <input type="checkbox"/> Certificado de Profesionalidad |
| <input type="checkbox"/> Vigilante de Explosivos | Convocatoria N°: | <input type="checkbox"/> Certificado de profesionalidad |
| <input type="checkbox"/> Escolta privado | Convocatoria N°: | <input type="checkbox"/> Certificado de Profesionalidad |
| | | (Deberán aportar requisitos específicos. Ver instrucciones) |
| <input type="checkbox"/> Jefe de Seguridad | <input type="checkbox"/> Título Curso Dirección | <input type="checkbox"/> Pruebas de conocimientos |
| <input type="checkbox"/> Director de Seguridad | <input type="checkbox"/> Título Curso Dirección | <input type="checkbox"/> Pruebas de conocimientos |
| <input type="checkbox"/> Detective Privado | | |
| <input type="checkbox"/> Reconocimiento Profesional U.E.....
(Deberá especificar la profesión reconocida) | | |

En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del interesado/a

A CUMPLIMENTAR POR LA DEPENDENCIA POLICIAL		AUTORIZACIÓN INTERESADO
<p>COTEJO Consultados y cotejados los datos del interesado, SON CONFORMES</p> <p>Fecha</p> <p>El Funcionario</p>	<p>VERIFICACION/MODIFICACION DATOS SEGURPRI</p> <p>Fecha.....</p> <p>El Funcionario</p>	<p>Autorizo a la Unidad Central de Seguridad Privada, del Cuerpo Nacional de Policía:</p> <p>A solicitar del Registro Central de Penados y Rebeldes del Ministerio de Justicia los antecedentes que en el mismo pueden obrar a mi nombre, para su incorporación a mi expediente.</p> <p style="text-align: center;">Firma</p>