



MOVER.T
MÓVIL

Telefonía sin límites

FORMATO DE COADYUVANCIA

Denominación o Razón social del Cliente: _____
1. Declaro bajo protesta de decir verdad que se ha realizado la validación de las competencias y facultades de la Autoridad y del Oficio; y que el mismo se encuentra debidamente fundado y motivado, mismo que se ha emitido por una Autoridad en ejercicio de sus funciones de investigación de delitos y en su esfera de competencia.
2. Señale el tipo de obligación en materia de seguridad ☐ Localización geográfica de los equipos terminales. ☐ Entrega de datos conservados. ☐ Intervención de comunicaciones.
3. Número(s) telefónico(s) a diez dígitos objeto del Oficio o IMEI (únicamente aplica para entrega de datos conservados) _____
4. Fecha [__/__/__] y hora [__:] de recepción del Oficio y fecha [__/__/__] y hora [__:] de envío del Oficio por parte del Cliente a Altán.
5. Descripción del Oficio Número del Oficio: _____ Autoridad: nombre _____ y cargo _____ Fecha y hora del Oficio [__/__/__] Delito: _____ AP / Carpeta de Investigación: _____
6. Periodo a intervenir (Orden de Intervención) / monitorear (geolocalización) o periodo de búsqueda (entrega de datos conservados): Fecha del [__/__/__] y hora [__:] hasta [__/__/__] y hora [__:]. 6.1 En caso de ser Orden de Intervención Legal: Número de Orden de Intervención Legal: _____ Autoridad: Nombre _____ y Cargo: _____ Número(s) telefónico(s) a diez dígitos objeto del Oficio _____ En caso de presentarse una ampliación del plazo concedido por la Autoridad Facultada señalar el Oficio/Orden origen de la Intervención: _____
Mediante este Formato de Coadyuvancia, el Cliente solicita los servicios seleccionados en el numeral 2 del presente, quedando enterado de los alcances, responsabilidades y tarifas de los mismos, en términos del Apéndice 11.7 "Alcance de Prestación de Servicios de Coadyuvancia para la Colaboración con las Instancias de Seguridad, Procuración y Administración de Justicia".
Bajo protesta de decir verdad, declaro que toda la información señalada en el presente Formato de Coadyuvancia es copia fiel del contenido del requerimiento judicial y el Cliente declara que será el único responsable de validar las competencias y facultades de la Autoridad y del requerimiento, por lo cual libera a Altán de cualquier responsabilidad que se genere en la atención del mismo.
CLIENTE _____ Nombre: _____ Apoderado: _____

contacto@movertemovil.com

55 89 93 8599

www.movertemovil.com