Denominación o Razón social del Cliente:
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.
Señale el tipo de obligación en materia de seguridad Localización geográfica de los equipos terminales. Entrega de datos conservados. Intervención de comunicaciones.
 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: y cargo 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 7.7 "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: