**Monterrey, Nuevo León a \_\_\_ de \_\_\_\_ del 2024**

**Mtro. Erik Teódulo Cavazos Cavazos**

**Director de Protección Civil del Estado**

**P r e s e n t e.-**

Por medio del presente, solicito a Usted tenga a bien, proporcionar el registro como Comité Local de Ayuda Mutua (Nombre) con el objetivo de apoyar y coordinar a las empresas que se encuentren organizadas en un comité para estar en posibilidad de prestar ayuda antes, durante y después de una emergencia, así como trabajar coordinadamente con empresas vecinas en caso de emergencia.

Para el efecto, pongo a su consideración a:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, mismos que laboran para las empresas que conforman el Comité Local de Ayuda Mutua, para que se sujeten a sus procedimientos y estén facultados para integrar el Comité en mención.

Anexo la siguiente documentación en archivo electrónico para los efectos que corresponda.

* **Nombre del CLAM.**
* **Acta Constitutiva**
* **Comprobante de domicilio de la EMPRESA Responsable del CLAM**.

Sin otro particular, quedo a sus estimables órdenes para cualquier duda o aclaración al respecto en el (los) teléfono(s) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, y el correo electrónico en donde podrá localizar a \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**A t e n t a m e n t e**

**­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

c.c.p Archivo

**\*\***