



OFICINA NACIONAL DE SEGURIDAD

Seguridad Industrial

**Comunicación de Visita** *Para uso entre Jefes de Seguridad* Visita Única Recurrente Prolongada (Más de 30 días)**1. ORGANISMO O INDUSTRIA SOLICITANTE**

Nombre			
Dirección			
Jefe de Seguridad		Tel./Fax/e-mail	

2. ORGANISMO O INDUSTRIA A SER VISITADA

Nombre			
Dirección			
Jefe de Seguridad		Tel./Fax/e-mail	
Punto de contacto		Tel./Fax/e-mail	

3. FECHA DE VISITA

Desde:	dd / mm / aaaa	Hasta:	dd / mm / aaaa
--------	----------------	--------	----------------

4. ASUNTO A TRATAR / JUSTIFICACIÓN

--

5. GRADO DE LA INFORMACIÓN CLASIFICADA IMPLICADA

(-----Indicar Grado-----)

6. DATOS DEL VISITANTE

Nombre		DNI/Pasaporte	
Lugar nacimiento	-----	Nacionalidad	
Fecha nacimiento	dd / mm / aaaa		
Habilitación de Seguridad	(-----Indicar Grado-----)	Fecha de Caducidad	dd / mm / aaaa
Organismo o Industria		Cargo	

(Seguir en páginas adicionales si procede)

	dd / mm / aaaa
--	----------------

Firma y Sello del Jefe de Seguridad**Fecha**