

SECRETARIA DE SEGURIDAD
DIRECCION POLICIAL DE INVESTIGACION DPI
ACTAS DE DENUNCIAS

ACTA DE ALLANAMIENTO CON ORDEN JUDICIAL

En la ciudad de _____, municipio de _____ departamento de _____ a las _____ horas del día _____ del mes _____ del año _____, en cumplimiento a la orden emanada por el Juzgado _____ el suscrito Juez Ejecutor procedió a efectuar un allanamiento en el inmueble ubicado en la Colonia o barrio _____ Calle _____ Vivienda No. _____, acompañado de los funcionarios policiales: (especificar número de placa) _____ Pertenecientes a la Unidad _____, procediendo a notificar al Sr. (persona mayor de edad presente en la vivienda) _____ sobre el allanamiento que se realizará y entregándole copia de la orden de allanamiento e invitándole a presenciar el mismo, encontrándose en el inmueble las siguientes personas:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Se procedió a decomisar los siguientes objetos, los cuales se encontraban en los lugares que se especifican y en las condiciones indicadas:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

De los anteriores, fueron remitidos al laboratorio los siguientes: _____ El resto se encuentran en _____ a disposición de _____.

Finalizando el allanamiento a las _____ horas del día _____ del mes _____ de _____ del año _____

Juez Ejecutor

Persona a quien se notifica
(Presente en la vivienda)

ACTA DE ALLANAMIENTO SIN ORDEN JUDICIAL

En el Municipio, Ciudad u Otros _____
_____ a las _____ horas del día _____ del mes _____
del año _____ se procedió a efectuar un allanamiento en el inmueble ubicado
en la Colonia o barrio _____ Calle _____ Vivienda
No. _____ en base a (flagrancia, situación de emergencia, otros especificar)
_____, Los funcionarios policiales: (especificar número de placa)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Pertencientes a la Unidad _____, procediendo a comunicar al
Sr. (persona mayor de edad presente en la vivienda) _____ y en presencia de los testigos: _____ encontrándose en el inmueble las siguientes personas:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

Se procedió a decomisar los siguientes objetos, los cuales se encontraban en los lugares que se especifican y en las condiciones indicadas:

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____

_____ De los anteriores, fueron remitidos al laboratorio los siguientes: _____

_____ El resto se encuentran en _____ a disposición de _____.

Finalizando el allanamiento a las _____ horas del día _____ del mes _____ de _____ del año _____

Investigador o Agente de Policía
a cargo de la misión

Persona a quien se notifica
(Presente en la vivienda)

Funcionario Policial

Funcionario Policial

Testigo

Testigo

Juez Ejecutor

Fiscal

ACTA DE CITACION

En el Municipio, Ciudad u Otros _____

_____ siendo las _____ horas del día _____ del mes de _____ del año

_____, la sección/departamento de _____ de la Dirección

de _____ de la Secretaría de Estado en el

Despacho de Seguridad, ubicada en _____

CITA en legal y debida forma al ciudadano (a): _____ portador de

la tarjeta de identidad No _____ y residente en _____ con el

fin de poder ser oído en declaración en condición de TESTIGO o DENUNCIADO,

(Táchese lo que no proceda), según denuncia No. _____ por el delito

de _____.

Esta citación es para el día _____ del mes de _____ del año _____ a las _____

horas, para lo cual deberá acudir a la dirección _____

_____.

Con la advertencia de que su presencia es obligatoria y que, de no comparecer a esta citación el día y la hora señalada, estará desobedeciendo a la autoridad y se procederá conforme a derecho (artículo 273 numeral 1 y 274 del Código Procesal Penal)

Si su comparecencia es en calidad de DENUNCIADO debe ser acompañado por un Apoderado Legal, según Art. 101 numerales 1 y 3 del Código Procesal Penal.

No. de Placa del Funcionario

Firma del Funcionario

ACTA DE DECLARACIÓN DEL SOSPECHOSO

DENUNCIA: _____

DEPENDENCIA: _____

A los ___ días del mes de _____ del año ___, siendo las ___ Horas; presente en las oficinas de _____, ubicadas en _____, el Señor (a) _____, portador de la tarjeta de identidad número _____, oficio _____, estado civil _____, nacionalidad _____, edad _____ nacido en _____ el ___ de _____ de _____, hijo de _____ y _____, con domicilio en _____ y con número de teléfono _____, quien acompañado de su apoderado legal, el Abogado _____, con carnet de Colegiación No. _____. Se le informó de sus derechos constitucionales, que consta en el Acta de Lectura de Derechos, y se le preguntó si desea rendir declaración, a lo cual contestó que NO () SI () (colóquese una X en la casilla que proceda).

DECLARA: _____

A la pregunta: _____

Contesta: _____

Leída que le fue su declaración, la ratifica y firma.

(Firma o Huella) _____ Nombre _____
Declarante

(Firma) _____ Nombre y N° Identificación _____
Funcionario Policial

ACTA DECLARACION DE TESTIGO

En el Municipio, Ciudad u Otros _____
 _____ a los días _____ del mes _____ del año _____
 siendo las _____ horas; el Funcionario Policial _____
 presente en el lugar _____ motivado
 por la DENUNCIA y/o OFICIO _____ procedieron a entrevistar
 en calidad de TESTIGO al Señor (a) _____ Quien tiene _____
 () años de edad, portador de la Tarjeta de lidentidad No. _____
 nacionalidad _____, estado civil _____ de profesión
 u oficio _____ Con domicilio en _____ y
 con teléfono nº _____

Se le informa del contenido del artículo 228 del Código Procesal Penal, antes de que rinda declaración sobre el derecho que tiene de abstenerse de declarar cuando tenga un grado de parentesco por consanguinidad o afinidad con el sospechoso y que si toma la determinación declarar podrán abstenerse de contestar las preguntas que desee. Se le exhorta a decir la verdad en todo que le fuere preguntado.

Preguntado para que diga la verdad sobre los hechos sucedidos, rinde su declaración de la manera siguiente: _____

Leída que fue su declaración, la ratifica y firma, a las _____ horas el día _____ del mes _____ del año _____.

(Firma o Huella) _____ Nombre _____
 Testigo

(Firma) _____ Nombre y N° Identificación _____
 Funcionario Policial

ACTA DE DECOMISO DE VEHICULOS

DATOS GENERALES Y PARTICULARES DEL VEHÍCULO

En el Municipio, Ciudad u Otros de: _____
_____, siendo las ____ horas
del día _____, del año _____, se procede a DECOMISAR el vehículo
marca _____, tipo _____ color _____ año _____, Placa No.
_____, Motor _____ Vin o chasis _____, Modelo _____, Señas
particulares: _____ Estado
del Vehículo: _____

Razón del decomiso del vehículo. _____

DATOS GENERALES DE LA PERSONA A QUIEN SE LE DECOMISA

Nombre: _____

Dirección Vivienda _____

Dirección de trabajo _____

No. de identidad _____ No. de Teléfono _____

Ocupación _____

El vehículo descrito fue decomisado en el lugar _____,

por la siguiente unidad policial _____.

El vehículo decomisado será remitido a: _____

(Firma o Huella) _____ Nombre _____

Persona a quien se le hace el decomiso

(Firma) _____ Nombre y N° Identificación _____

Funcionario Policial

(Firma) _____ Nombre y N° Identificación _____

Jefe del Departamento

DENUNCIA POR ROBO/RECUPERACIÓN DE VEHÍCULO Y DOCUMENTACIÓN

	SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SEGURIDAD	UNIDAD ()
	POSTA	Nº DILIGENCIA POLICIAL
DENUNCIA POR	SUSTRACCIÓN <input type="checkbox"/>	DOCUMENTACIÓN
	RECUPERACIÓN <input type="checkbox"/>	PLACAS DE MATRÍCULA <input type="checkbox"/>
	VEHÍCULO A MOTOR <input type="checkbox"/>	

COMPARECENCIA: LUGAR	FECHA	HORA
FUNCIONARIO ANTE EL QUE SE DENUNCIA		

DENUNCIANTE: APELLIDOS		NOMBRE	
I.D. O PASAPORTE	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO	LUGAR DE NACIMIENTO
NOMBRE DEL PADRE	NOMBRE DE LA MADRE	MUNICIPIO/ CIUDAD/ OTROS	
DOMICILIO (VIA, NÚMERO, ESCALERA, ÉTC.)		TELÉFONO	EN CALIDAD DE

VEHÍCULO:	TIPO	MATRÍCULA / NÚMERO DE BASTIDOR (AL MENOS UNA DE LAS DOS)		
MARCA	MODELO	COLOR VEHÍCULO	COLOR FONDO MATRÍCULA	COLOR CARACTERES MATR.
PAÍS MATRICULACIÓN	VALOR APROXIMADO	COMPañIA ASEGURADORA	CIUDAD	PÓLIZA SEGURO
MOTOR	DIESEL <input type="checkbox"/>	GASOLINA <input type="checkbox"/>	OTRO <input type="checkbox"/>	NIVEL DEPÓSITO
				KILOMETRAJE
CARACTERÍSTICAS PARTICULARES				

OBJETOS SUSTRÁIDOS / DAÑOS / VALORACIÓN / OTROS DATOS:
--

PROPIETARIO: APELLIDOS	NOMBRE	
I.D. O PASAPORTE	NACIONALIDAD	MUNICIPIO/ CIUDAD/ OTROS
DOMICILIO		TELÉFONO
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL EMPRESA		N.I.F.

DATOS SUSTRACCIÓN:		FECHA	HORA	PROVINCIA
MUNICIPIO	LUGAR CONCRETO		ALARMA <input type="checkbox"/>	CERRADO <input type="checkbox"/>
			BARRA <input type="checkbox"/>	ABIERTO <input type="checkbox"/>
DATOS RECUPERACIÓN		FECHA	HORA	PROVINCIA
MUNICIPIO	LUGAR CONCRETO		DILIGENCIAS SUSTRACCIÓN	

<p>DILIGENCIA DE REMISIÓN: No habiendo otras diligencias urgentes que practicar, se remiten las actuadas al Ministerio Fiscal</p> <p>Siendo las horas de día de de</p> <p style="text-align: center;">Firma, nombre y número de los RECEPTORES DENUNCIA</p> <p>Sello de la Dependencia</p>	<p style="text-align: center;">Firma del Denunciante</p> <p>Por la presente, quedo enterado de la conveniencia de Comunicar su recuperación, caso de producirse, a la Policía Nacional.</p>
--	---

ACTA DE GARANTIA CONSTITUCIONAL DE HABEAS CORPUS

En el Municipio, Ciudad u Otros _____

_____ a los _____ días del mes de _____ del año _____,

y siendo las _____ horas, se presento en esta oficina el Señor Juez Ejecutor

_____ del Juzgado _____

a promover la garantía constitucional de habeas corpus o exhibición personal a

favor del Señor (a): _____

Quien se encuentra detenido (a) en las celdas de: _____

Desarrollando las diligencias siguientes:

(Firma o Huella) _____ Nombre y N° Identificación _____

Detenido

(Firma) _____ Nombre y N° Identificación _____

Juez Ejecutor

(Firma) _____ Nombre y N° Identificación _____

Testigo

(Firma) _____ Nombre y N° Identificación _____

Testigo

ACTA DE INSPECCION OCULAR (Homicidio)

En el Municipio, Ciudad u Otros _____
 a los _____ días del mes de _____ del año _____ siendo las _____ horas
 fuimos notificados por _____
 la existencia de _____ En la siguiente
 dirección _____
 Saliendo de _____ a las _____ horas, y llegando al lugar a las _____ horas.
 Corresponde la denuncia N° _____ y al informe N°. _____. Se constituyen los suscritos
 Agentes de Investigación y Peritos de Inspecciones Oculares de la Dirección General de
 Investigación Criminal en el lugar conocido como _____
 con el propósito de proceder a la requisa, contando con la presencia de las siguientes
 autoridades:

FISCAL DEL MINISTERIO PUBLICO:	
MEDICO FORENSE:	
AGENTES DE INVESTIGACION:	1.-
	2.-
	3.-
POLICIA NACIONAL PREVENTIVA:	1.-
	2.-
PERITOS PRESENTES EN LA ESCENA DEL CRIMEN Y SU FUNCION ESPECIFICA	
PERITOS DE ESCENA DEL CRIMEN	1.-
	2.-
	3.-
TECNICO EN DACTILOSCOPIA	1.-
PERITO EN BALISTICA:	1.-
	2.-
PERITOS DEL LABORATORIO	1.-
	2.-

Se trata de un delito de _____
 en perjuicio de _____

Hecho ocurrido en fecha _____ del mes de _____ del año _____

INSPECCIÓN REALIZADA EN LA ESCENA DEL CRIMEN

Allanamiento () Sitio Público () Interior y exterior de Vehículo ()
 Automotor () Aeronave () Aérea o Marítimo ()

Lugar de la muerte

 ia publica () campo abierto () interior ()
 exterior () de vivienda () hospital ()
establecimiento publico () dentro del agua () soterrado ()
 tros ()

Explique : _____

CONDICIONES DE LA ESCENA

Condiciones climáticas Lluvioso () calido () Frió () otros () _____

Condiciones que encontró la escena: Protegida si () no ()

Grado de luminosidad Natural () Artificial () Otros ()

Indique si en el lugar encontró algún aparato eléctrico SI () NO ()

encendido () apagado ()

explique _____

DESCRIPCIÓN GENERAL

LUGAR:

DESCRIPCIÓN DE INDICIOS RECOLECTADOS EN LA INSPECCION

Indicio Nº	Descripción y ubicación exacta de indicio	Indicio observado por	Indicio embalado por

DATOS RECADADOS

DATOS DEL SUPUESTO(S) IMPUTADOS (s)

1.- Nombre y Generales _____

2.- Nombre y Generales _____

DATOS DEL OCCISO

1.- Nombre: _____

Estado Civil _____ Sexo _____ Ocupación _____

Edad _____ Tarjeta de Identidad o Pasaporte Nº _____

Originario de _____ Nacionalidad _____

Domicilio _____

Teléfono: _____

DESCRIPCIÓN DE LA VÍCTIMA (Datos aportados por el Médico _____)

Raza _____ Peso aproximado _____

Complexión _____ Color de la piel _____

Cabello _____ Estatura _____ Ojos: _____
Cicatrices o tatuajes _____
Sexo _____ Otros _____

PRENDAS DE VESTIR DE LA VÍCTIMA

Camisa tipo _____ Color _____ Marca _____
Talla _____ Condición _____
Características _____
Pantalón tipo _____ Color _____ Marca _____
Talla _____ Condición _____
Características _____
Zapatos _____ Color _____ Marca _____
Talla _____ Condición _____
Características _____
Reloj: Marca _____ Cadena _____ Anillo _____
Celular: _____ Esclava _____ Faja _____
Calcetines: _____ Calzoncillos _____ Bloomer _____
Brazier: _____ Falda: _____ Vestido: _____
Short: _____ Chumpa _____ Otros _____

PERTENECIAS DE LA VÍCTIMA

FENÓMENOS CADAVERÍCOS

LESIONES. DESCRIPCIÓN

Causa Aparente de la muerte: _____
Manera aparente de la Muerte _____
Hora de la Muerte: _____
Destino del Cadáver _____

Siendo todo cuanto se pudo constatar y realizar al respecto, finalizando dicha diligencia a las _____ horas del día firmando los suscritos para constancia.

(Firma) _____ Nombre y N° Identificación _____
Funcionario Policial o Técnico de Inspecciones Oculares

(Firma) _____ Nombre y N° Identificación _____
Funcionario Policial o Técnico de Inspecciones Oculares

(Firma) _____ Nombre y N° Identificación _____
Funcionario Policial o Técnico de Inspecciones Oculares

(Firma) _____ Nombre y N° Identificación _____
Fiscal del Ministerio Público

(Firma) _____ Nombre y N° Identificación _____
Testigo

(Firma) _____ Nombre y N° Identificación _____
Testigo

ACTA DE LECTURA DE DERECHOS DEL DETENIDO

En el Municipio, Ciudad u Otros _____

_____ siendo las-
_____ horas del día _____ del mes de _____ del año _____, fue aprehen-
dido/detenido el Señor (a): _____ de _____ años de edad, estado
civil _____, nacionalidad _____ ocupación _____ con iden-
tidad N° _____, residente en _____

Se le informa que ha sido detenido por suponerlo responsable del delito de _____
en perjuicio de _____

Hecho ocurrido en _____ a las _____ del día _____ del mes
_____ del año _____ a quien se procedió a informarle de sus derechos como
detenido:

1. Tiene derecho a comunicar su detención y el lugar en donde se encuentra a una persona de su elección, sino logra localizar a esa persona de elección, puede hacerlo ante el Comisionado Nacional de los Derechos Humanos de manera inmediata en ambos casos. En caso de ser extranjero, notificar sin tardanza a la oficina consular o misión diplomática de su país de origen o procedencia
2. Tiene derecho a que lo defienda un profesional del derecho, si usted no puede pagarlo, el Estado le asignará un defensor público para que lo defienda de manera gratuita
3. Tiene derecho a entrevistarse privadamente con su defensor, si así lo desea
4. Tiene derecho a no declarar ante la autoridad correspondiente, sin la presencia de su defensor
5. Tiene derecho a abstenerse de formular cualquier declaración, sin que esta decisión sea utilizada en su perjuicio, y si acepta hacerlo a que su defensor esté presente al momento de rendir, lo mismo que en cualquier otra diligencia en que requiera la presencia del imputado
6. Tiene derecho a que no se emplee en su contra medios que de cualquier modo lastimen su dignidad personal.
7. Tiene derecho a que no se use contra usted malos tratos, violencia corporal o psicológica, torturas, sustancias que alteren su estado mental, hipnosis o detector de mentiras.
8. Tiene derecho a un intérprete o traductor sino conoce el idioma español o es sordomudo.
9. Tiene derecho que su defensor este presente siempre en todos los actos que impliquen elementos de prueba
10. Tiene derecho a solicitarle al Ministerio Público, que practiquen algún acto de Investigación que le interese a su defensa.

El detenido _____ No se puede dar a entender verbal
o por escrito en consecuencia se ubico al señor _____
_____ para que sirviera como interprete/traductor.

El detenido

El Funcionario

ACTA DE LECTURA DE DERECHOS DE MENORES DE DIECIOCHO AÑOS

En el Municipio, Ciudad u Otros _____,

_____ siendo las _____ horas del día _____, del mes de _____, del año _____. Se procedió a informarle sobre sus derechos que tiene como detenido al/la joven _____ Menor de edad (____ años), estado civil _____, nacionalidad _____, ocupación u oficio _____. Con identidad número _____ y residente en _____. Se le informa que ha sido aprehendido por suponerlo responsable de la infracción de _____, en perjuicio de _____. Hecho ocurrido en el barrio/colonia _____ Del municipio de _____, a las _____ horas del día _____ Del año _____

1. Tiene derecho a ser aprehendido tan solo por la comisión de una infracción o falta.
2. Se aprehendido únicamente si media orden escrita de Juez competente, expedida con las formalidades legales.- Se exceptúa el caso de la acción u omisión in fraganti.
3. Se informado, con la claridad posible, en el acto de la aprehensión, de los hechos que la motivaron y de sus derechos.
4. Poder comunicar su aprehensión, en forma inmediata a sus padres o representantes legales u otros parientes. Las autoridades que realicen la aprehensión de un niño(a), informaran del hecho, sin tardanza a la junta Nacional de Bienestar Social o al Ministerio Publico, a fin de que cuente con la asesoría legal que necesite.
5. Ser puesto sin tardanza a la orden de la autoridad competente, para la atención de su caso.
6. El respeto a su dignidad y de su integridad física, psíquica y moral.
7. Poder denunciar en forma directa o por medio de sus padres o representantes legales, o en general, de terceras personas, los abusos o arbitrariedades a que eventualmente haya sido sometido por funcionarios, empleados públicos o Agentes de la policía.
8. En caso de ser extranjero, notificar sin tardanza a la oficina consular o misión diplomática de su país de origen o procedencia.- Si el niño(a) fuese refugiado y se encuentre bajo la protección de una organización internacional, la aprehensión será notificada a esta.
9. Las niñas en estado de gravidez o que sean madres lactantes, tienen derecho a que las autoridades que las hayan aprehendido les dispensen un tratamiento especial acorde a su estado.

El detenido _____ No se puede dar a entender verbal o por escrito en consecuencia se ubico al señor _____ para que sirviera como interprete:

Firma o huella digital del menor

Firma del Funcionario Policial

Nombre, apellidos y numero de placa

ACTA DE RECEPCIÓN DE DENUNCIAS

Denuncia Número:				Delito	
Nombre del denunciante				ID / Pasaporte	
Nacionalidad	Estado Civil	Edad	Oficio	Teléfonos	
Dirección					
Nombre del ofendido				ID / pasaporte	
Nacionalidad	Estado Civil	Edad	Oficio	Teléfonos	
Dirección					

UNIDAD RECEPTORA:

LUGAR DE OCURRENCIA

REPORTE DEL DELITO

Departamento		Municipio	Ciudad:	Zona:	
Dirección:					
Día:	Fecha:	Hora de Ocurrencia	Vía Pública <input type="checkbox"/>	Casa de Habitación <input type="checkbox"/>	Parque/Plaza <input type="checkbox"/>
			Otro: <input type="checkbox"/>		

Narración de Hechos:

(Continuar en hoja aparte, caso necesario)

										Modo de Operar:	
S O S P 1	Nombre								Alias		
	Sexo	Edad	Estatura	Peso	Contextura	Raza	Color piel	Tipo cabello	Estilo cabello		
	Color de ojos		Acento	Anteojos / cicatrices / tatuajes / otros			Vestimenta				
	Dirección										
S O S P 2	Nombre								Alias		
	Sexo	Edad	Estatura	Peso	Contextura	Raza	Color piel	Tipo cabello	Estilo cabello		
	Color de ojos		Acento	Anteojos / cicatrices / tatuajes / otros			Vestimenta				
	Dirección										

NOMBRE Y DIRECCION EXACTA DE LOS TESTIGOS:

1. _____ 2. _____

COMPARECE AL SER LAS _____ HORAS DEL DIA _____ DEL MES _____ DEL 200__ EN LA CIUDAD DE _____

NOMBRE CARGO Y NUMERO
EL RECEPTOR DE LA DENUNCIA

FIRMA DEL DENUNCIANTE

ACTA DE RECONOCIMIENTO FOTOGRÁFICO

DENUNCIA: _____

DEPENDENCIA: _____

En el Municipio, Ciudad u Otros _____ a los _____ días del mes de _____ del año _____, siendo las _____ horas, SE PROCEDIÓ A REALIZAR UN RECONOCIMIENTO FOTOGRÁFICO por solicitud de _____ a través de los Funcionarios Policiales _____ debido a denuncia (), de oficio () por el delito de _____ en perjuicio de _____, hecho ocurrido en _____.

La diligencia se inició estando presente en las oficinas de _____ ubicadas en _____ el Señor (a) _____, en su condición de _____ (indicar si es testigo u ofendido), portador de la Tarjeta de Identidad N° _____, Oficio _____, Estado Civil _____, Nacionalidad _____, Edad _____ con domicilio en _____ y con número teléfono _____. Se procedió a mostrarle los siguientes documentos _____ (especificar cantidad de álbumes), dando como resultado lo siguiente:

RESULTADOS

PERSONAS RECONOCIDAS

Nombre: _____ No. Expediente: _____

Nombre: _____ No. Expediente: _____

Nombre: _____ No. Expediente: _____

ACTA DE REGISTRO PERSONAL

En el Municipio, Ciudad u Otros _____
_____ a los _____ días del mes de _____ del año _____
y siendo las _____ horas, el Funcionario Policial
_____ procedió a realizar un Registro personal al Sr.

(a) _____. En virtud de:

Denuncia ()

Flagrancia ()

Sospecha de que dentro de sus ropas o pertenencias oculta, esconde o
lleva ad heridos a su cuerpo objetos señales o vestigios relacionados con
un delito ()

Otros motivos: _____

Dando por resultado lo siguiente:

Para los efectos legales firma la presente acta:

(Firma o Huella) _____ Nombre y N° Identificación _____
Persona Registrada

(Firma) _____ Nombre y N° Identificación _____
Funcionario Policial

(Firma) _____ Nombre y N° Identificación _____
Funcionario Policial

(Firma) _____ Nombre y N° Identificación _____
Testigo

NOTA: Si la persona registrada es del sexo femenino deberá ser registrada por una
funcionaria policial femenina.

ACTA DE REGISTRO DE VEHICULO

En el Municipio, Ciudad u Otros _____

_____ a los ____ días del mes de _____ del año ____, siendo las _____ horas, al Funcionario Policial _____

_____, procedió a realizar un registro al vehículo Placa: _____ Marca _____

Tipo: _____ Color: _____ Modelo _____

Propiedad de: _____

En virtud de considerarse necesario en las diligencias y dio por resultado lo siguiente:

Para los efectos legales firma la presente acta:

(Firma o Huella) _____ Nombre y N° Identificación _____
Dueño del Vehículo o Conductor.

(Firma) _____ Nombre y N° Identificación _____
Funcionario Policial

(Firma) _____ Nombre y N° Identificación _____
Funcionario Policial

NOTA: Si se tratase del registro a un buque o aeronave se deben agotar los procedimientos especiales que en derecho correspondan.

ACTA DE DECOMISO O SECUESTRO DE OBJETOS

En el Municipio, Ciudad u Otros _____

_____ siendo las _____ horas del día _____
del mes _____ del año _____, se procedió a decomisar
() Secuestrar por orden judicial (), los objetos que abajo se describen
y que corresponden a la investigación de caso N° _____ por el delito de
_____. En perjuicio de _____.

Dichos objetos son decomisados al Señor (a) _____ residente en _____

Avenida _____ calle _____ Casa.N°. _____

Tel _____, portador de la Tarjeta de Identidad No. _____.

Objetos decomisados o secuestrados:

CANTIDAD	DESCRIPCION	LUGAR DONDE SE ENCONTRÓ	ESTADO

(Firma o Huella) _____ Nombre _____
Persona a quien se le hace el decomiso

(Firma) _____ Nombre y N° Identificación _____
Funcionario Policial

(Firma) _____ Nombre y N° Identificación _____
Jefe del Departamento

NOTA: La persona que realice el decomiso deberá iniciar la Hoja de Cadena de Custodia y acompañarla al Acta de Decomiso.

DENUNCIA POR ROBO/RECUPERACIÓN DE ARMAS DE FUEGO

	SECRETARIA DE ESTADO EN EL DESPACHO DE SEGURIDAD	UNIDAD ()
	POSTA	Nº DILIGENCIA POLICIAL
DENUNCIA POR	SUSTRACCIÓN <input type="checkbox"/> PÉRDIDA <input type="checkbox"/> RECUPERACIÓN <input type="checkbox"/> DETERIORO <input type="checkbox"/>	PERMISO DE PORTACIÓN DE ARMAS <input type="checkbox"/> ARMA DE FUEGO <input type="checkbox"/> OTROS DOCUMENTOS DE ARMAS <input type="checkbox"/>

COMPARECENCIA:	LUGAR	FECHA	HORA
FUNCIONARIO ANTE EL QUE SE DENUNCIA			

DENUNCIANTE:		APELLIDOS		NOMBRE	
ID. O PASAPORTE	NACIONALIDAD	FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO	
NOMBRE DEL PADRE		NOMBRE DE LA MADRE		LOCALIDAD Y PROVINCIA DEL DOMICILIO	
DOMICILIO (VIA, NÚMERO, ESCALERA, ETC.).			TELÉFONO	PARENTESCO O RELACIÓN CON TITULAR	
CENTRO O INSTITUCIÓN					

DESCRIPCIÓN DEL ARMA:		TIPO (clase de Arma)	NÚMERO
MARCA		MODELO	
CALIBRE	UNIDAD DE CALIBRE MILIMETROS <input type="checkbox"/> PULGADAS <input type="checkbox"/> BORE (escopetas) <input type="checkbox"/>	Tipo calibre (Corto, Largo, Parabellum, Magnum, Especial, Neto)	

TITULAR:		APELLIDOS		NOMBRE	
ID / PASAPORTE	NACIONALIDAD	MUNICIPIO/ CIUDAD/ OTROS			
DOMICILIO					TELÉFONO
NOMBRE O RAZÓN SOCIAL EMPRESA					Nº DE IDENTIFICACIÓN

DATOS SUSTRACCIÓN / PÉRDIDA:		MUNICIPIO/ CIUDAD/ OTROS			
FECHA	HORA	LUGAR CONCRETO			
DESCRIPCIÓN DEL HECHO (De la sustracción, pérdida o recuperación. Si fueran necesarias diligencias complementarias, se unirán a las presentes)					
DATOS RECUPERACIÓN		MUNICIPIO/ CIUDAD/ OTROS			FECHA
LUGAR CONCRETO				DILIGENCIAS SUSTRACCIÓN / PÉRDIDA	

DILIGENCIA DE REMISIÓN:	AUTORIDAD A QUIEN SE REMITE	Firma del Denunciante
No habiendo otras diligencias urgentes que practicar, se remiten las actuadas, compuestas del presente y folios más, siendo las horas del día de de.		
Firma, nombre y número de los RECEPTORES DENUNCIA		

General Director
SECRETARÍA DE SEGURIDAD PÚBLICA
DIRECCIÓN GENERAL DE LA POLICÍA NACIONAL
Felix Villanueva Mejía
Director General de la Policía Nacional