

FORMATO DE RECEPCIÓN DE DENUNCIAS



INFORMACIÓN DE LA DENUNCIA

Código: DPL- - -

Fecha de recepción de denuncia: / /

Hora:

: PM /AM

Fuente de recepción de denuncia:

Categoría de denuncia: Externa: Interna:

Artículo 387 Código Penal: Acusación o denuncia Falsa: comete el delito de acusación o denuncia falsa cuando se imputa a una persona, hechos, que de ser ciertos, constituirían delitos de los que dan lugar a procedimiento de oficio, si la imputación se hace ante un funcionario administrativo o judicial que por razón de su cargo deba proceder a su investigación o castigo. La acusación o denuncia falsa se sancionará con reclusión de 3 a 6 años.

DATOS DEL DENUNCIANTE

Nombre de denunciante:

Anónimo: Sexo: F M

Numero de identidad:

Edad:

Departamento:

Aldea ciudad o municipio:

Teléfono:

Correo:

Dirección exacta:



DATOS DEL DENUNCIADO (S)

Nombre:

Rango:

Lugar de Asignación:

Estado Civil: Soltero (a) Casado (a) Unión Libre

Numero de patrulla / motocicleta:

Descripción de uniforme:

Descripción física:

DATOS DE LA DENUNCIA

Fecha en la que sucedieron los hechos: / /

Hora en la que sucedieron los hechos

Departamento donde sucedieron los hechos:

Aldea, ciudad o municipio:

Dirección exacta donde sucedieron los hechos:



[Handwritten signature]

NARRACIÓN DE LOS HECHOS

[Empty box for the narrative of the facts]

MEDIOS DE PRUEBA

Documental u otros, especifique:

DIDADPOL
DIRECCIÓN DE ASUNTOS DISCIPLINARIOS POLICIALES
UNIDAD DE DENUNCIAS
[Handwritten signature]

INFORMACIÓN DE TESTIGOS

Testigo #1

Nombre de testigo:

Sexo: F M

Número de identidad:

Edad:

Teléfono:

Correo:

Dirección:

Testigo #2

Nombre de testigo:

Sexo: F M

Numero de identidad:

Edad:

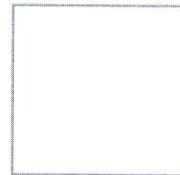
Teléfono:

Correo:

Dirección:



NOMBRE Y FIRMA DE PERSONA QUE RECIBIÓ LA DENUNCIA



Huella

NOMBRE Y FIRMA DE LA PERSONA QUE DENUNCIA

NOMBRE Y FIRMA DE JEFE DE UNIDAD DE DENUNCIAS


DIDADPOL
DIRECCIÓN DE ASUNTOS DISCIPLINARIOS POLICIALES
UNIDAD DE DENUNCIAS