



PROCURADURIA GENERAL DE JUSTICIA DEL DISTRITO FEDERAL

Folio: _____

Fecha: 05/10/2011

Hora: 13:25

FORMATO UNICO PARA EL INICIO DE ACTAS ESPECIALES, AVERIGUACIONES PREVIAS ESPECIALES Y AVERIGUACIONES PREVIAS DIRECTAS SIN DETENIDO ANTE EL MINISTERIO PÚBLICO

Para uso exclusivo del Ministerio Público. Número: FEDAPUR/AEUR/DA-1/T2/424/11-10. Includes checkboxes for 'Averiguaciones Previas Directa', 'Averiguaciones Previas Especiales', and 'Acta Especial'.

DATOS DEL DENUNCIANTE / QUERRELLANTE. Includes fields for name (SALAS, MAR, BERNARDO), address (EMILIO CARRANZA 400 C-201), phone (56740685), and other personal details.

NARRACIÓN DE LOS HECHOS

Con fundamento en los artículos 276 párrafos primero y segundo parte segunda y 280 del Código de Procedimientos Penales para el Distrito Federal... AMPLIANDO EL ACTA ESPECIAL LEVANTADA ANTE ESTA PGJDF CON NÚMERO FEDAPURA/EUR/DA-1/T2/379/11-09...

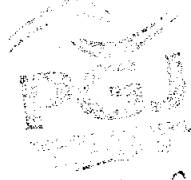
PROCURADURIA GENERAL DE JUSTICIA... Fiscalía de Supervisión y Control de Averiguaciones Previas Directas... UNIDAD DE RECEPCIÓN POR INTERNET

DATOS DEL ROBO DE TELÉFONOS MÓVILES O DISPOSITIVOS DE TELECOMUNICACIÓN

Form for reporting mobile phone theft, including fields for phone number, brand, model, and provider.

EN CASO DE PÉRDIDA / ROBO

Table with columns for 'Perdida' (Loss) and 'Robo' (Theft), and rows for 'Objeto' (Object) and 'Placas del vehículo' (Vehicle plates).



NARRACION DE LOS HECHOS

TOP.

SIN

Fiscalía de Supervisión y Coordinación de
Averiguaciones Previas Zona Oriente: FEDAPUR
UNIDAD DE RECEPCIÓN POR INTERNET

SIN

TEXTO

SIN TEXTO

SIN TEXTO

DATOS DEL (LOS) INDCIADO(S)

Número Armas SI NO Descripción de las armas (Si fuesen de fuego anotar color, marca, calibre, tipo, modelo etc.)

Apellido paterno, materno, nombre (s)

Dirección (Incluir Ciudad, Estado, C.P.)

Sexo Color de piel Edad Altura Cabello Color de ojos Color de cabello Largo cabello

Barba Acento Lentes Apodo / alias Describir la forma de vestir, cicatrices, tatuajes, etc.

Número Armas SI NO Descripción de las armas (Si fuesen de fuego anotar color, marca, calibre, tipo, modelo etc.)

Apellido paterno, materno, nombre (s)

Dirección (Incluir Ciudad, Estado, C.P.)

Sexo Color de piel Edad Altura Cabello Color de ojos Color de cabello Largo cabello

Barba Acento Lentes Apodo / alias Describir la forma de vestir, cicatrices, tatuajes, etc.

Lista adicional de víctimas y/o testigos (nombre y domicilio) y otros hechos que desee agregar

Se solicita al Agente del Ministerio Público, que recabe los datos de domicilio y teléfono por separado, debiéndolos preservar en un sobre cerrado, considerándose Información confidencial, en términos del Acuerdo A/010/2002 del Procurador General de Justicia del Distrito Federal. SI No

Ratificación y firma

Previa lectura de lo antes expuesto, lo ratifica, firma y/o estampa su huella digital al margen y al calce para constancia legal, en presencia del Agente del Ministerio Público que actúa en forma legal en compañía del Oficial Secretario, quien firma al calce y da fe.

BERNARDO SALAS MAR *[Firma]*
 Nombre y Firma del Denunciante

[Firma]
 Agente del Ministerio Público
 Nombre y Firma

[Firma]
 OFICIAL SECRETARIO
 Nombre y Firma

Para uso exclusivo del Ministerio Público

PGJ
 PROCURADURÍA GENERAL DE JUSTICIA DEL DISTRITO FEDERAL

Fiscalía Coordinación Territorial Unidad de Investigación

Fecha y hora de inicio

Número de Averiguación Previa, Averiguación Previa Especial, Acta Especial

Número de llamado a Policía Judicial

Fiscalía de Supervisión y Vigilancia
Averiguaciones Previas Zona Oriente- FEDAPUR
UNIDAD DE RECEPCIÓN POR INTERNET

Forma No.