

No. Expediente CAD					

2	5	7	5	4	6	0	0	0	3	9	2	2	0	1	3	0	0	1	2	3
Dpto		Mpio		Ent	U. Receptora			Año			Consecutivo									



ACTUACION DEL PRIMER RESPONDIENTE –FPJ-4-

Departamento	TOLIMA	Municipio	CAJAMARCA	Fecha	17 JUN 2013	Hora:	0	7	0	0
--------------	--------	-----------	-----------	-------	-------------	-------	---	---	---	---

1. LUGAR DE LOS HECHOS

DIRECCION: QUEBRADA SAN LUIS SECTOR LA ESPERANZA _____

UBICACIÓN EXACTA:

BARRIO LA ESPERANZA _____ **ZONA** _____

LOCALIDAD _____ **VEREDA** _____

CARACTERISTICAS:

HORA PROBABLE DE OCURRENCIA DE LOS HECHOS: _POR ESTABLECER._ _____

2. PROTECCION AL LUGAR DE LOS HECHOS

ACORDONAMIENTO SI **XXX** NO

3. OBSERVACIONES DEL LUGAR DE LOS HECHOS

¿HUBO ALTERACIÓN DEL LUGAR DE LOS HECHOS? SI NO **XXX**

¿POR QUE?

INTERVINIENTES _____
OBSERVACIONES _____

4. INFORMACION OBTENIDA SOBRE LOS HECHOS (Breve descripción)

DOS CAMPESINOS DEL SECTOR QUIENES SE DIRIGIAN PARA SU LUGAR TRABAJO ENCUENTRAN A ORILLAS DEL RIO SAN LUIS UN CUERPO SIN VIDA DE SEXO MASCULINO, ADUCEN QUE DICHO CUERPO ES DEL SEÑOR MANUEL, SIN MAS DATOS.

5. VICTIMAS

HERIDAS CUANTAS? _____

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	LUGAR DE REMISION
NO APLICA		

MUERTAS **XXX** CUANTAS? 01

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	LUGAR DE REMISION
MANUEL (SIN MAS DATOS)	NO APLICA	NO APLICA

6. VEHICULOS IMPLICADOS

SI

NO XXX

MARCA	CLASE	COLOR	TIPO	PLACAS
NO APLICA				

7. PERSONAS CAPTURADAS

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	DIRECCION Y TELEFONO
NO APLICA		

8. ARMAS INCAUTADAS A LAS PERSONAS CAPTURADAS (Descripción)

_NO APLICA

9. TESTIGOS DE LOS HECHOS

NOMBRES Y APELLIDOS	IDENTIFICACION	DIRECCION Y TELEFONO
NO APLICA		

10. PRIMER RESPONDIENTE

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD	IDENTIFICACION	DIRECCION Y TELEFONO
INTENDENTE. RAUL GUTIERREZ	POLICIA NACIONAL	19.773.220	ESTACION CAJAMARCA PONAL

¿FUE RELEVADO?

SI

NO

XXX

FECHA DE RELEVO

D		
---	--	--

HORA DE RELEVO _____

FIRMA _____

11. SERVIDOR QUE REALIZA EL RELEVO

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD	IDENTIFICACION	DIRECCION Y TELEFONO
NO APLICA			

FIRMA _____

12. CONSTANCIA DE RECIBO DEL LUGAR DE LOS HECHOS

NOMBRES Y APELLIDOS	ENTIDAD	IDENTIFICACION	DIRECCION Y TELEFONO
GUSTAVO SANCHEZ	C.T.I - URI	79.885.932	URI CAJAMARCA

FECHA

D	M	A
---	---	---

HORA DE RECIBO _____

FIRMA _____