



PPR-134.2

SOLICITUD DE SERVICIOS DE CRADIC

Persona que Solicita Servicio:		Placa o I.D.:	Fecha de Solicitud: (dd/mm/aaaa)
División o Unidad de Trabajo:		Nombre del Supervisor Inmediato:	
Correo Electrónico Oficial:		Teléfono del Solicitante:	
Número de Querrela:		Fecha de los Hechos: (dd/mm/aaaa)	Hora de los Hechos: _____ <input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
Tipo de Delito(s):		Servicio Mediante: <input type="checkbox"/> Subpoena <input type="checkbox"/> PPR-612.1 Consentimiento a un Registro <input type="checkbox"/> Orden de Registro o Allanamiento	
Servicio que Solicita: <input type="checkbox"/> Line up de voz <input type="checkbox"/> Extracción de video <input type="checkbox"/> Uso de Drones <input type="checkbox"/> Captura Imagen <input type="checkbox"/> Otro _____ <input type="checkbox"/> Audio Querellas			
1. Lugar y Dirección del Servicio:			
Cámaras que Captan el Evento: (Especificar Número de la Cámara Identificada en el Monitor)		Contraseña Disponible: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Posee Monitor: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Fecha y Hora del Monitor:	Tiempo de Descarga que Solicita: (Especifique)	
2. Lugar y Dirección del Servicio:			
Cámaras que Captan el Evento: (Especificar Número de la Cámara Identificada en el Monitor)		Contraseña Disponible: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Posee Monitor: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Fecha y Hora del Monitor:	Tiempo de Descarga que Solicita: (Especifique)	
3. Lugar y Dirección del Servicio:			
Cámaras que Captan el Evento: (Especificar Número de la Cámara Identificada en el Monitor)		Contraseña Disponible: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Posee Monitor: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Fecha y Hora del Monitor:	Tiempo de Descarga que Solicita: (Especifique)	
1. Solicitud de Captura(s) de imagen: _____ Hrs _____ Min _____ Seg		2. Solicitud de Captura(s) de imagen: _____ Hrs _____ Min _____ Seg	
3. Solicitud de Captura(s) de imagen: _____ Hrs _____ Min _____ Seg		4. Solicitud de Captura(s) de imagen: _____ Hrs _____ Min _____ Seg	
Iniciales del solicitante _____: Certifico y doy fe de haber verificado el área circundante a la escena del crimen, que he identificado varios lugares con sistema de vigilancia electrónica, he observado de forma preliminar los videos a extraer y tiene valor evidenciario pertinente a mi investigación. Por tal razón, solicito los servicios del Personal de la Sección Técnica de Grabaciones correspondiente a mi Área Policiaca.			
Firma Persona que Solicita el Servicio		Placa o I.D.	Fecha (dd/mm/aaaa)
Uso Oficial:			
Número de Control: _____	Fecha Recibido: _____	Hora Recibido: _____	

