



PPR-636.2

REGISTRO DE EVIDENCIA

Cuarto de Evidencia Cuarto de Evidencia Provisional

Número de Control	Número de Querella	Fecha recibida	Hora recibida
Agente Investigador	Placa	Adscrito	Teléfono
Tipo de Delito o Incidente			
Ocupada a		Dirección	
Querellante o perjudicado		Dirección	
OBSERVACIONES			
Nombre del Depositante		Firma Custodio Cuarto de Depósito de Evidencia:	

CADENA DE CUSTODIA CUARTO DE EVIDENCIA

Entregado Por:	Recibido Por
Nombre y Título	Nombre y Título
Firma	Firma
Fecha _____ Hora _____	Fecha _____ Hora _____
Partida # _____	Partida # _____
Recibido Por:	Recibido Por
Nombre y Título	Nombre y Título
Firma	Firma
Fecha _____ Hora _____	Fecha _____ Hora _____
Partida # _____	Partida # _____
Recibido Por:	Recibido Por
Nombre y Título	Nombre y Título
Firma	Firma
Fecha _____ Hora _____	Fecha _____ Hora _____
Partida # _____	Partida # _____
Recibido Por:	Recibido Por
Nombre y Título	Nombre y Título
Firma	Firma
Fecha _____ Hora _____	Fecha _____ Hora _____
Partida # _____	Partida # _____

