



PPR-642.1  
 Rev. 06/2025

**REGISTRO SOBRE CHOQUES FATALES Y GRAVES**

1. Fecha del Choque (dd/mm/aaaa)		2. Hora del Choque <input type="checkbox"/> AM <input type="checkbox"/> PM		3. Número de Querrela	
4. Lugar del Choque					
5. Nombre de la Víctima <input type="checkbox"/> N/A			6. Fecha Falleció		7. Edad
8. Dirección de la Víctima					
9. Clasificación de la Víctima <input type="checkbox"/> Conductor <input type="checkbox"/> Motociclista <input type="checkbox"/> Ciclista <input type="checkbox"/> Peatón <input type="checkbox"/> Pasajero <input type="checkbox"/> Otro _____					
<b>VEHÍCULO</b>					
10. Marca	11. Modelo	12. Año	13. Tablilla	14. Tipo de Choque <input type="checkbox"/> Objeto fijo <input type="checkbox"/> Otro Vehículo <input type="checkbox"/> Otro _____	
<b>DATOS DE LA PERSONA INTERVENIDA</b>					
15. Nombre Legal				16. Nombre Preferido	
<input type="checkbox"/> Conductor <input type="checkbox"/> Motociclista <input type="checkbox"/> Ciclista <input type="checkbox"/> Peatón <input type="checkbox"/> Pasajero <input type="checkbox"/> Otro _____					
17. Tipo de Intervención <input type="checkbox"/> Arresto <input type="checkbox"/> Citado _____					
<b>PRUEBAS DE EMBRIAGUEZ</b>					
18. Aliento _____% <input type="checkbox"/> Sangre <input type="checkbox"/> Prueba de Drogas o Sustancias Controladas <input type="checkbox"/> SFST					
19. Nombre del Fiscal Asistió a la Escena				20. Fiscalía de	
21. Nombre del Agente Investigador				22. Núm. Placa	