



PPR-602.3
Rev. 11/2022

RECIBO DISPOSITIVO DE CONTROL ELÉCTRICO

<input type="checkbox"/> N/A				<input type="checkbox"/> DESIGNACIÓN		<input type="checkbox"/> REASIGNACIÓN	
<input type="checkbox"/> DCE	<input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> X-26 <input type="checkbox"/> X-26P <input type="checkbox"/> X2 <input type="checkbox"/> TASER 7 <input type="checkbox"/> Otro			NÚM. SERIE:		NÚM. PROPIEDAD:	
<input type="checkbox"/> VAQUETA	<input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> DCE MARCA:		MODELO:		<input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> CARTUCHO MARCA:		MODELO:
<input type="checkbox"/> CARTUCHO	<input type="checkbox"/> N/A NÚM. SERIE Y COLOR:				<input type="checkbox"/> N/A NÚM. SERIE Y COLOR:		
<input type="checkbox"/> BATERÍAS	<input type="checkbox"/> N/A X-26 CANTIDAD: _____ VERSIÓN: _____		<input type="checkbox"/> N/A X-26P /X2/ Otro CANTIDAD: _____		NÚM. SERIE: _____		VERSIÓN: _____ %: _____
FECHA	ADIESTRAMIENTO / /		READIESTRAMIENTO / /		LUGAR		¿SE ENTREGÓ CERTIFICACIÓN? <input type="checkbox"/> SÍ <input type="checkbox"/> NO
<input type="checkbox"/> N/A				REEMPLAZO			
<input type="checkbox"/> Uso de Fuerza <input type="checkbox"/> Descarga Negligente <input type="checkbox"/> Daño <input type="checkbox"/> Perdida <input type="checkbox"/> Hurto <input type="checkbox"/> Actualización <input type="checkbox"/> Otros (Detalle)							
<input type="checkbox"/> DCE	<input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> X-26 <input type="checkbox"/> X-26P <input type="checkbox"/> X2 <input type="checkbox"/> TASER 7 <input type="checkbox"/> Otro			NÚM. SERIE:		NÚM. PROPIEDAD:	
	REEMPLAZO <input type="checkbox"/> X-26 <input type="checkbox"/> X-26P <input type="checkbox"/> X2 <input type="checkbox"/> TASER 7 <input type="checkbox"/> Otro			NÚM. SERIE:		NÚM. PROPIEDAD:	
<input type="checkbox"/> VAQUETA	<input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> DCE MARCA:		MODELO:		<input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> CARTUCHO MARCA:		MODELO:
	REEMPLAZO MARCA:		MODELO:		REEMPLAZO MARCA:		MODELO:
<input type="checkbox"/> CARTUCHO	<input type="checkbox"/> N/A NÚM. SERIE, COLOR Y GRADO:				<input type="checkbox"/> N/A NÚM. SERIE, COLOR Y GRADO:		
	REEMPLAZO NÚM. SERIE, COLOR Y GRADO:				REEMPLAZO NÚM. SERIE, COLOR Y GRADO:		
<input type="checkbox"/> BATERÍAS	<input type="checkbox"/> N/A <input type="checkbox"/> X-26 <input type="checkbox"/> X-26P <input type="checkbox"/> X2 <input type="checkbox"/> T7 <input type="checkbox"/> Otro MODELO: <input type="checkbox"/> DPM <input type="checkbox"/> PPM <input type="checkbox"/> APPM <input type="checkbox"/> SPPM <input type="checkbox"/> Otro NÚM. SERIE: _____ VERSIÓN: _____ %: _____						
	REEMPLAZO <input type="checkbox"/> X-26 <input type="checkbox"/> X-26P <input type="checkbox"/> X2 <input type="checkbox"/> T7 <input type="checkbox"/> Otro MODELO: <input type="checkbox"/> DPM <input type="checkbox"/> PPM <input type="checkbox"/> APPM <input type="checkbox"/> SPPM <input type="checkbox"/> Otro NÚM. SERIE: _____ VERSIÓN: _____ %: _____						
OBSERVACIONES/AMPLIAR INFORMACIÓN							
NOMBRE, APELLIDOS Y PLACA DEL OPERADOR					ADSCRITO	SUP. AUX/ÁREA/NEGOCIADO	FECHA
FIRMA DEL OPERADOR DEL DCE				NOMBRE, APELLIDOS Y PLACA DEL TÉCNICO DEL DCE			
FIRMA Y PLACA TÉCNICO DEL DCE				<input type="checkbox"/> TA _____ <input type="checkbox"/> TN _____ <input type="checkbox"/> TSA _____ <input type="checkbox"/> CC _____			FECHA