



PPR-625.1 Rev. 09/2019

**HOJA INFORMATIVA**

|  |  |  |  |                                       |
|--|--|--|--|---------------------------------------|
| <b>Fecha</b> (dd/mm/aaaa)  | <b>Hora</b> <input type="checkbox"/> AM<br><input type="checkbox"/> PM | <b>Duración</b>  | <b>Distrito/Precinto</b>   | <b>Área Policiaca</b>                 |
| <b>Nombre persona/Entidad solicitante</b>  |  |  |  | <b>Teléfono</b>                       |
| <b>Lugar inicial</b>   |  |  |  |                                       |
| <b>Lugar final</b>   |  |  |  |                                       |
| <b>Ruta de desplazamiento</b>  |  |  |  |                                       |
| <b>Cantidad de participantes</b> (aprox.)  |  |  | <b>Capacidad del lugar</b> (aprox.)  |                                       |
| <b>La actividad requiere permiso(s)</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                      |  |  | <b>Cantidad de permisos requeridos</b>   |                                       |
| <b>Se autorizó el(los) permiso(s)</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                        |  |  | <b>Se proveyó copia del(los) permiso(s)</b> <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No                                      |                                       |
| <b>Tipo(s) de permiso(s)</b> (provea el Núm., si aplica)   |  |  |  |                                       |
| <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> N/A <b>SEGURIDAD PRIVADA</b>                                    |  |  |  |                                       |
| <b>Nombre de la compañía</b>   |  |  |  | <b>Cantidad personal de seguridad</b> |
| <b>Vestimenta</b><br><input type="checkbox"/> Uniforme <input type="checkbox"/> Civil <input type="checkbox"/> Ambos |  | <b>Armada</b><br><input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | <b>Tipos de Arma</b><br><input type="checkbox"/> Armas letales <input type="checkbox"/> Armas menos letales <input type="checkbox"/> N/A |                                       |
| <b>DESCRIPCIÓN DE LAS ARMAS</b> <input type="checkbox"/> Amplíe en PPR-605.2   |  |  |  |                                       |
|  |  |  |  |                                       |
| <b>DESCRIPCIÓN DE LA ACTIVIDAD</b> <input type="checkbox"/> Amplíe en PPR-605.2                                      |  |  |  |                                       |
|  |  |  |  |                                       |
| <b>COORDINACIÓN AGENCIAS GUBERNAMENTALES</b>   |  |  |  |                                       |
| <b>Agencia</b>   | <b>Nombre</b>  |  |  | <b>Teléfono</b>                       |
|  |  |  |  |                                       |
|  |  |  |  |                                       |
|  |  |  |  |                                       |
|  |  |  |  |                                       |
| <b>USO OFICIAL</b>   |  |  |  |                                       |
| <b>Nombre y placa oficial que entrega</b>  |  |  | <b>Firma</b>   | <b>Fecha entregada</b>                |
| <b>Nombre y placa oficial que recibe</b>   |  |  | <b>Firma</b>   | <b>Fecha recibida</b>                 |