



GOBIERNO DE PUERTO RICO
 Negociado de la Policía de Puerto Rico



PPR-211.1

CERTIFICACIÓN DE SERVICIOS POLICIACOS

Fecha:	Hora:	Nombre de la Actividad:		
Lugar de la Actividad:		Cantidad y Rango de Oficiales:	Cantidad de Sargentos:	Cantidad de Agentes:
Cantidad de Agentes de Unidad Especializada: Unidad Canina: <input type="checkbox"/> Sustancias Explosivas _____ <input type="checkbox"/> Sustancias Controladas _____ <input type="checkbox"/> Armas de Fuego _____ <input type="checkbox"/> Rastreo de Personas y Cadáveres _____		Cantidad de Agentes Unidad Especializada: División Motorizada: _____	Cantidad de Agentes Unidad Especializada: Otros: _____	Transportación: <input type="checkbox"/> Vehículos Oficiales: _____ <input type="checkbox"/> Motoras: _____ <input type="checkbox"/> Vehículos Confidenciales: _____ <input type="checkbox"/> Otros: _____
Hora que comenzó la Actividad: _____: HH:MM	Hora que concluyó la Actividad: _____: HH:MM	Duración del Servicio: _____: HH:MM	Numero de Querrela:	
Observaciones y/o Resumen del Evento o Actividad (Incluir alguna eventualidad).				
Certifico que la información aquí contenida es exacta y verídica.				
Nombre y placa del Director de la Unidad:		Firma:		Fecha:
Nombre y placa del Supervisor del NPPR :		Firma:		Fecha:
Nombre persona autorizada por el Contratista:		Firma:		Fecha: