



PPR-134.4

RECIBO DE EVIDENCIA DIGITAL

Número de Querella:		Miembro del NPPR Solicita Servicio:	
Adscrito a:		Fecha de los Hechos: ____/____/____ dd / mm / aaaa	Hora de los Hechos: _____ <input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm
Lugar de los Hechos:			
EVIDENCIA DIGITAL			
<input type="checkbox"/> Line up de voz <input type="checkbox"/> Extracción de video <input type="checkbox"/> Uso de Drones <input type="checkbox"/> Actividades <input type="checkbox"/> Constitucionales <input type="checkbox"/> Otros Especifique: _____			
Fecha de Extracción: ____/____/____ dd / mm / aaaa	Hora Llegada: _____ <input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm	Hora de Salida: _____ <input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm	
<input type="checkbox"/> Subpoena <input type="checkbox"/> Consentimiento <input type="checkbox"/> Orden de Registro o Allanamiento	Condiciones Equipo: <input type="checkbox"/> Deteriorado <input type="checkbox"/> Buenas Condiciones	Dueño o Custodio del Equipo:	
Marca del Equipo:	Modelo del Equipo:	Número de Serie del Equipo:	
Cantidad de Cámaras Conectadas	Cantidad de Cámaras Capturadas	Funcionamiento <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
Dañada "Video Loss" <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Especifique las Cámaras:		
Cantidad de CD/DVD Entregados: _____ CD / _____ DVD	Cantidad de Capturas Digitales:	Núm. Control:	
Nota:			
Firma MNPPR que entrega evidencia:	Placa	Fecha (dd/mm/aaaa)	
Firma MNPPR que recibe evidencia:	Placa	Fecha (dd/mm/aaaa)	
Firma Dueño o Custodio del Equipo:	Núm. ID.	Fecha (dd/mm/aaaa)	