



**GOBIERNO DE PUERTO RICO**  
 Negociado de la Policía de Puerto Rico



PPR-644.1

**MEMORANDO INTERVENCIÓN INCIDENTE VIOLENCIA DOMÉSTICA**

|  |       |   |   |       |
|--|-------|---|---|-------|
| Querrela   | Fecha | Hora<br>_____ <input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm | Delito  |       |
| Incidentes Uso de Fuerza <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No Nivel <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 |       |   |   |       |
| <b>SINOPSIS DEL INCIDENTE DE USO DE FUERZA</b>   |       |   |   |       |
|  |       |   |   |       |
| Ocupación de armas de fuego <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No  |       |   | Arma de Fuego <input type="checkbox"/> Personal <input type="checkbox"/> Reglamento |       |
| <b>ARMA DE REGLAMENTO</b>  |       |   |   |       |
| Tipo de arma   | Marca | Modelo  | Serie   | Color |
| Tipo de arma   | Marca | Modelo  | Serie   | Color |
| <b>ARMAS PERSONALES</b>  |       |   |   |       |
| Tipo de arma   | Marca | Modelo  | Serie   | Color |
| Tipo de arma   | Marca | Modelo  | Serie   | Color |
| Tipo de arma   | Marca | Modelo  | Serie   | Color |
| Observaciones  |       |   |   |       |
|  |       |   |   |       |
| Nombre del MNPPR que investiga el incidente  |       |   |   |       |
| Nombre del Supervisor  |       | Placa   | Fecha   |       |

(Usar 605.2 para ampliar cualquier información)