SUPERINTENDENCIA DE POLICIA CIENTIFICA



Nota: Los datos marcados con * son obligatorios para la carga de una medida. * MEDIDA SOLICITADA **CAPTURAS PARADERO COMPARENDO COMPULSIVO** (Marcar con una X una de las opciones) (Marcar con una X una de las opciones) (Marcar con una X una de las opciones) **ALTA ALTA ALTA BAJA BAJA BAJA MODIF MODIF MODIF** DATOS DE LA PERSONA * APELLIDO * NOMBRES **APODO TIPO DOC** Nro. Doc. **SEXO NACIONALIDAD** M **CLASE** F. NAC. **APELLIDO Y** NOMBRE PADRE **APELLIDO Y NOMBRE MADRE** DATOS DE LA AUTORIDAD JUDICIAL INTERVINIENTE (* al menos uno Nro Causa o IPP) * AUTORIDAD Y/O JUSTICIA * ORGANO JUDICIAL REQUIRIENTE * NRO CAUSA * IPP Observaciones Datos Adicionales (hasta 300 caracteres) Adjunta Ficha NO