



Nota: Los datos marcados con * son obligatorios para la carga de una medida

* MEDIDA SOLICITADA			
PERÍMETRO DE RESTRICCIÓN <small>(Marcar con una X una de las opciones)</small>		EXCLUSIÓN DEL HOGAR <small>(Marcar con una X una de las opciones)</small>	
ALTA		ALTA	
BAJA		BAJA	
MODIF		MODIF	
* Domicilio al cual no puede acceder o debe ser excluido			
* Metros de distancia a los que debe permanecer		_____ mts.	* Vigencia de la Medida hasta el día _____/_____/_____
* Apellido de la persona a la que no puede acercarse			
* Nombre de la persona a la que no puede acercarse			

DATOS DE LA PERSONA <small>(Excluida o restringida)</small>			
* APELLIDO			
* NOMBRES			
APODO			
TIPO DOC		Nro. Doc.	
SEXO	M F	NACIONALIDAD	
F. NAC.	___/___/___	CLASE	
APELLIDO Y NOMBRE PADRE			
APELLIDO Y NOMBRE MADRE			

DATOS DE LA AUTORIDAD JUDICIAL SOLICITANTE <small>(* al menos uno Nro Causa o IPP)</small>			
* AUTORIDAD Y/O JUSTICIA			
* ORGANO JUDICIAL REQUIERENTE			
* NRO CAUSA		* IPP	

Observaciones Datos Adicionales (hasta 300 caracteres)

Sello y Firma Autoridad Solicitante