

PGJ

Foto: \_\_\_\_\_

Fecha: 23/09/2014

Hora: 18:35

FORMATO UNICO PARA EL INICIO DE ACTAS ESPECIALES, AVERIGUACIONES PREVIAS ESPECIALES Y AVERIGUACIONES PREVIAS DIRECTAS SIN DETENIDO ANTE EL MINISTERIO PUBLICO

Aclaraciones y/o Faltas Directas  
 Aclaraciones y/o Faltas Previales  
 Otro: \_\_\_\_\_

País: Estados Unidos de México / Nombre: FDWAEURDCUR-3/T/10126/14-00

**DATOS DEL DENUNCIANTE / QUEJELANTE**

El/los denunciante/s que se registra/n en este formato son el/los denunciante/s y quejante/s por el/los hechos reportados, presentados en un sobre cerrado, con identificación fehaciente de identidad en el momento de su registro en el Proceso de Atención Jurídica del Distrito Federal. Si  No  Sí

RAJREZ Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ DAVALLLO Apellido Materno: \_\_\_\_\_ MARTHA PATRICIA (Nombre): \_\_\_\_\_  
 LUCERNA 69 Dirección Postal (calle número exterior e interior): \_\_\_\_\_  
 JUAREZ Ciudad: \_\_\_\_\_ 01000 C. P.: \_\_\_\_\_ CUAUHTEMOC Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_ DISTRITO FEDERAL Estado: \_\_\_\_\_  
 05401211 Teléfono: \_\_\_\_\_ MEXICANA (Calle postal): \_\_\_\_\_ MEXICO D.F. Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_ 13/07/1900 Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
 SO Sexo: \_\_\_\_\_ LICENCIATURA Profesión: \_\_\_\_\_ EMPLEADO FEDERAL Ocupación: \_\_\_\_\_ CATOLICA Religión: \_\_\_\_\_  
 CREDENCIAL DE ELECTOR Documento de identificación: \_\_\_\_\_ 240300223302 Número C.F.: \_\_\_\_\_ VIUDA Estado Civil: \_\_\_\_\_

**NARRACIÓN DE LOS HECHOS**

Con base en los artículos 219 párrafos primero y segundo, párrafo séptimo y 280 del Código de Procedimientos Penales para el Distrito Federal, bajo protesta de decir verdad y apegados al artículo 311 del Código Penal para el Distrito Federal, impone sanción de 2 a 6 años de prisión y de 100 a 300 días de multa a quien infrinja la libertad de tránsito, ante autoridad de ejecución de sus sanciones, a contravenir de ellas, forzando la ejecución de ellas y/o que el/los denunciante/s que actúa/n en este formato que reportan los hechos que se relata en la presente diligencia penal.

LUCERNA 69 SALFBI (Calle Postal) (Calle) (Número) (Código Postal) (País) (Ciudad): \_\_\_\_\_  
 JUAREZ Ciudad: \_\_\_\_\_ CUAUHTEMOC Delegación o Municipio: \_\_\_\_\_ 17:00 AM Hora: \_\_\_\_\_ 18/09/2014 Fecha: \_\_\_\_\_  
 Número de la denuncia: \_\_\_\_\_

SE ENDE LAZO EN HORAS DEL DIA 17 DE JUNIO DEL 2014 EN CATORCE ME AVISABA TELEFONICA LA POLICIA DE SEGURIDAD AUXILIAR DE LA CIUDADE DE GUADALUPE DE LOS SERVICIOS DE SALUD PUBLICA DEL DISTRITO FEDERAL QUE DEBIDO A LA FUERTE LLUVIA SE INUNDO LA ENTRADA PRINCIPAL A DICHA UNIDAD, SIBIENDO EL AGUA APROXIMADAMENTE UNOS SETENTA CENTIMETROS DE ALTURA, POR LO QUE ESTO PRODUJO QUE SE VIERA EL AGUA ALGOTAND DONDE SE ENCUENTRA LAS CAJAS QUE CONTIENE EL ARCHIVO MUERTO DEL 2008

Otros hechos relacionados que se deseara agregar: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**DATOS DEL ROBO DE TELÉFONOS MÓVILES O DISPOSITIVOS DE TELECOMUNICACIÓN**

Número Telefónico del Aparato: \_\_\_\_\_ Marca: \_\_\_\_\_ Modelo: \_\_\_\_\_  
 Estado de la Marca: \_\_\_\_\_  
 Tipo de: \_\_\_\_\_ Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_  
 Proveedor del Servicio de Telefonía Celular: \_\_\_\_\_  
 Usuario: \_\_\_\_\_  
 Ciudad: \_\_\_\_\_ Apellido Paterno: \_\_\_\_\_ Apellido Materno: \_\_\_\_\_

**EN CASO DE PÉRDIDA / ROBO**

Clasificación	Fecha	Particular	Propiedad	Otro	Plazo del cobro
_____	_____	_____	_____	_____	_____
(Clasificación: (Particular: (Propiedad: (Otro: (Valor de la Recarga:					Valor de la Recarga
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

**PROCURADURIA GENERAL DE JUSTICIA**  
**DEL DISTRITO FEDERAL**  
 Fiscalía Desconcentrada de Investigación  
 Cuauhtémoc  
 UNIDAD DE RECEPCIÓN POR INTERNET

DATOS DEL (LOS) INICIADO(S)

Marca:  Sí  No  Descripción de la marca: (Si función de largo estilo color, marca, calibre, tipo, modelo, etc.)

Marca posterior (modelo, número, etc.)

Distribuidor: (Nombre, C.P.)

País:  México  USA  Otro:  Lugar:  Descripción:  Color:  Calibre:  Largo:

País:  México  USA  Otro:  Lugar:  Descripción:  Color:  Calibre:  Modelo:

Marca:  Sí  No  Descripción de las armas (si fueren de largo estilo color, marca, calibre, tipo, modelo, etc.)

Arma (tipo, marca, modelo, etc.)

Distribuidor: (Nombre, C.P.)

País:  México  USA  Otro:  Lugar:  Descripción:  Color:  Calibre:  Modelo:

País:  México  USA  Otro:

**PROCURADURIA GENERAL DE JUSTICIA  
DEL DISTRITO FEDERAL**

**PGJ**

**Fiscalía Desconcentrada de Investigación  
Cuahtémoc**

**UNIDAD DE RECEPCIÓN POR INTERNET**

Lista adicional de víctimas (nombre y domicilio) y otros hechos que dese agregar

Si existe el Agente del Ministerio Público, indicar su nombre y domicilio por separado, debiéndose presentar en un otro formato, considerando referencias al presente en la forma del artículo 333 del Código Federal de Procedimientos Penales. (B) (B)

Notificación: (Nombre, domicilio, etc.)

*[Firma manuscrita]*  
**SARAH PATRICIA RAMÍREZ DEVALLE**  
 Nombre y Firma del Demandante

*[Firma manuscrita]*  
**[Nombre]**  
 Nombre y Firma

*[Firma manuscrita]*  
**[Nombre]**  
 Nombre y Firma

Para uso exclusivo del Ministerio Público		
Especie:	Contratación y Transferida	Unidad de Investigación
Fechas y hora de inicio:	Número de Investigación Previa, Asignación Previa Especial o Acta Especial	
Número de Denuncia o Puntos de Vista:	Número de Sumario o Servicios Previa	

Fuente: (B)