INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No. 2. GRAVEDAD LOGO 1. ORGANISMO DE TRÁNSITO SOLO DE TRÁNSITO MUERTOS HERIDOS DAÑOS 3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS 3.1 LOCALIDAD O COMUNA Lat ** Long. CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD 5.1. CHOQUE CON 5.2. OBJETO FIJO 4 FECHAY HORA 5. CLASE DE ACCIDENTE [4] DDMMAA CHOQUE VEHICULO MURO SEMÁFORO TARIMA, CASETA 1 1 5 VEHÍCULO ESTACIONADO FECHA Y HORA DE O CURREN TREN 2 POSTE [2] INMUEBLE 6 10 2 INCENDIO 5 D M M A A A A h h : m SEMOVIENTE ÁRBOL 3 HIDRATANTE 3 7 OTRO 6 VOLCAMIENTO 3 OTRO OBJETO FIJO 4 BARANDA [4] VALLA, SEÑAL 8 [11] FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO 6. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR 6.1. ÁREA 6.2. SECTOR | 6.3. ZONA 6.4. DISEÑO 6.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA RURAL *NACIONAL *DEPARTAMENTAL *MUNICIPAL URBANA RESIDENCIAL ESCOLAR. DEPORTIVA GLORIETA PASO A NIVEL PASO ELEVADO PUENTE GRANIZO VIENTO INDUSTRIAL TURÍSTICA PRIVADA NTERSECCIÓN PONTÓN PASO INFERIOR TRAMO DE VÍA LILIVIA NORMAL TÜNEL COMERCIAL MILITAR HOSPITALARIA LOTE O PREDIO CICLO RUTA PEATONAL NIEBLA 7. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS VIA 1
7.1 GEOMÉTRICAS
A. RECTA VIA
7.5. SUPERFICIE DE RODADURA
ASFALTO VIA 1 2 2 MATERIAL ÓRGANICO D. SEÑALES HORIZONTALES F. DELINEADOR DE PISO MATERIAL SUELTO SECA ZONA PEATONAL LÍNEA DE PARE TACHA ESTOPEROLES CURVA AFIRMADO B. PLANO PENDIENTE ADOQUÍN OTRA LÍNEA CENTRAL AMARILLA TACHONES EMPEDRADO CONTINUA BOYAS C. BAHÍA DE EST. CON ANDEN CONCRETO A. CON BUENA SEGMENTADA BORDILLOS TIERRA LÍNEA DE CARRIL BLANCA TUBULAR BARRERAS PLÁSTICAS OTRO MALA 7.2. UTILIZACIO SIN SEGMENTADA HITOS TUBULARES 7.9.CONTROLES DE TRÂNSITO

A. AGENTE DE TRÂNSITO LÍNEA DE BORDE BLANCA UN SENTIDO 7.6. ESTADO DOBLE SENTIDO LÍNEA DE BORDE AMARILLA OTRO BUENO
CON HUECOS
DERRUMBES
EN REPARACIÓN
HUNDIMIENTO REVERSIBLE B. SEMÁFORO LÍNEA ANTIBLOQUEO CONTRAFLUJO OPERANDO FLECHAS 7.10. VISI INTERMITENTE CON DAÑOS APAGADO CICLO VÍA 7.3. CALZADAS LEYENDAS SÍMBOLOS A. NORMAL B DISMINUIDA POR UNA DOS TRES O MÁS OTRA CASETAS E. REDUCTOR DE VELOCIDAD BANDAS SONORAS RESALTO CONDUCTOR, VÍCTIMA OCULTO C. SEÑALES VERTICALES CONSTRUCCIÓN VALLAS ÁRBOLVEGETACIÓN RIZADA FISURADA 7.7. CONDI VARIABLE CEDA EL PASO NO GIRE 7.4. CARRILE MOVIL FIJO SONORIZADOR ESTOPEROL VEHICULO ESTACIONADO ENCANDILAMIENTO SENTIDO VIAL NO ADELANTAR VELOCIDAD MÁXIMA DOS TRES O MÁS ACEITE HÚMEDA LODO ALCANTARILLA DESTAPADA VARIABLE OTRO TESTIGO OTRA NINGUNA 8 8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS VEHÍCULO 1 APELLIDOS Y NOMBRES DOC IDENTIFICACIÓN No. NACIONALIDAD FECHA DE NACIMIENTO SEXO GRAVEDAD MES AÑO MUERTO M F HERIDO DIRECCIÓN DE DOMICILIO CIUDAD TELÉFONO SE PRACTICÓ EXAMEN si NO EMBRIAGUEZ SICOACTIVAS AUTORIZÓ POS NEG SI NO SI NO PORTA LICENCIA LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. CÓDIGO OF, TRÁNSITO VEN CHALECO CASCO CINTURÓN CATEGORÍA RESTRICCIÓN EXP SÍ NO DÍA MES AÑO SÍ NO si No SÍ NO HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN DESCRIPCIÓN DE LESIONES 8.2 VEHICULO COLOR | MODELO | CARROCERÍA | TON | PASAJEROS PLACA REMOLQUE / SEMI | NACIONALIDAD MARCA LICENCIA DE TRANS NO COLOMBIANO TESTIGO EXTRANJERO TARJETA DE REGISTRO No. EMPRESA MATRICULADO EN: INMOVILIZADO EN: 8 NIT A DISPOSICIÓN DE REV. TEC. MEC SÍ NO No. CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE: PORTA SOAT PÓLIZA No. ASEGURADORA VENCIMIENTO DÍA AÑO MES si No VENCIMIENTO PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO PORTA SEG. RESP. EXTRACONTRACTUAL SÍ NO VENCIMIENTO No ASEGURADORA DÍA MES AÑO No ASEGURADORA DÍA MES AÑO PROPIETARIO MISMO CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES DOC IDENTIFICACIÓN No. si No 8.3. CLASE VEHÍCULO AUTOMÓVIL 8.4. CLASE SERVICIO OFICIAL PASAJEROS 8.8. DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO M. AGRÍCOLA M. INDUSTRIAL * COLECTIVO * INDIVIDUAL PÚBLICO BUSETA CAMIÓN CAMIONETA BICICLETA MOTOCARRO MOTOTRICICLO * MASIVO * ESPECIAL TURISMO * ESPECIAL ESCOLAR * ESPECIAL ASALARIADO 8.5. MODALIDAD DE TRANS. CAMPERO TRACCIÓN ANIMAL MIXTO CARGA MICROBÚS MOTOCICLO ESPECIAL OCASIONAL TRACTOCAMIÓN VOLQUETA MOTOCICLETA CUATRIMOTO REMOLQUE 8.6. RADIO DE ACCIÓN * EXTRADIMENSIONADA * EXTRAPESADA * MERCANCÍA PELIGROSA NACIONAL SEMI-REMOLQUE MUNICIPAL AL CÓDIGO DE P - CLASE DE MERCANCÍA 8.7. FALLAS EN: FRENOS DIRECCIÓN LUCES BOCINA LLANTAS SUSPENSIÓN OTRA POSTERIOR 8.9. LUGAR DE IMPACTO FRONTAL Otro To a

8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS 8.1 CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES	1	DOC ID	VEHÍCU DENTIFICACIÓN		NACIONALI	IDAD EECH	A DE NACIMIENTO	SEXO GRAVEDAD
APELLIDOS Y NOMBRES		DOC 11	ENTIFICACION	NO.	NACIONAL	DIA	MES AÑO	
DIRECCIÓN DE DOMICILIO			CIUDAD	TEL	ÉFONO	AUTORIZÓ	ICÓ EXAMEN EMBRIAGUEZ OS NEG	SI NO SI NO SI NO
PORTA LICENCIA LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. CATEGOR	RÍA RESTRIC	CCIÓN EXP	VEN	CÓI	DIGO OF, TRA	G,	CHALEC	
SI NO		DÍA	MES AÑ	0			si N	o si no si no
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN DESCRIPCIÓN DE LESIO	NES							
82 VEHICIII O								
9.2 VEHICULO PLACA PLACA REMOLQUE / SEMI NACIONALIDAD MARCA COLOMBIANO EXTRANJERO		LINEA		ODELO	CARROCE	ERÍA TON		LICENCIA DE TRANS No.
EMPRESA MATRICULA	ADO EN:	A DISPOSICIÓ					TARJETA	DE REGISTRO No.
REV. TEC. MEC SI NO No.		NATIONAL PROPERTY.		O PASAJ	EROS EN EL	MOMENTO DEL A	CCIDENTE:	
PORTA SOAT PÓLIZA No.		ASEGU	JRADORA					VENCIMIENTO DÍA MES AÑO
SI NO PORTA SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI NO	VENC	IMIENTO	PORTA SEG.	pren ry	TRACONTR	ACTUAL SI NO		VENCIMIENTO
No. ASEGURADORA		MES AÑO	No.	KESP. EA	75. 5. 5. 5. 5. 5. 5. 5. 5. 5. 5. 5. 5. 5	EGURADORA		DÍA MES AÑO
PROPIETARIO	DE0			200	-	-	NATION CONT.	
MISMO CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBI SI NO 3.3. CLASE VEHÍCULO 8.4. CLASE SERVICIO	KES	PASAJEROS		poc			NTIFICACIÓN No.	
AUTOMÓVIL M. AGRICOLA BUS G. M. INDUSTRIAL PÚBLICO BUSETA BICICLETA CAMIÓN MOTOCARRO CAMIONETA MOTOCARRO CAMIONETA MOTOCARCO MICROBÚS MOTOCICLO MICROBÚS MOTOCICLO MICROBÚS MOTOCICLO MICROBÚS MOTOCICLO CARGA TRACTOCAMIÓN CLUATRIMOTO VOLQUETA REMOLQUE MOTOCICLETA SEMI-REMOLQUE MOTOCICLETA SEMI-REMOLQUE OFICIAL PÚBLICO PARTICULAR MIXTO MIXTO **EXTRADIMENSIONADA **EXTRADIMENSIONADA **MERCANCÍA PELIGROS.**	iA I	* COLECTIV * INDIVIDUA * MASIVO * ESPECIAL * ESPECIAL * ESPECIAL	TURISMO ESCOLAR ASALARIADO OCASIONAL ACCIÓN		DESCRIPCI	ON DANOS MATE	RIALES DEL VEHIC	0.00
- CLASE DE MERCANCÍA 8.7. FALLAS EN: FRENOS DIRECCIÓN LUCES BOCI		ANTAS	SUSPENSIÓN	OTE	RA C			
8.9. LUGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL POSTER				1 7 50			Otro	
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES APELLIDOS Y NOMBRES	No. 1	DEL VEHÍO	CULO No.			NACIONAL		DE NACIMIENTO SEXO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO			CIUDA	AD		FELÉFONO	DÍA	MES AÑO M F 9.1. DETALLES DE LA VICTIM
							CINTURÓN	CONDICIÓN
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE P	RACTICÓ EXAN	7 7 7 7 7 7	SI NO	S. PSICOACTIVAS	SI NO	PEATÓN PASAJERO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		si N		EG		si no	CASCO	ACOMPAÑANTE
							SI NO	GRAVEDAD
							CHALECO	MUERTO HERIDO
							si no	
10. TOTAL VÍCTIMAS PEATÓN ACOMPAÑANTE		PASAJERO		CONDUC	TOR	TOTAL	HERIDOS	MUERTOS
11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO								
DEL CONDUCTOR	DEL VEHÍCU DE LA VÍA	ILO					ASAJERO	
OTRA ESPECIFICAR ¿CÚAL?:	JE LA VIA			11		DELF	HSAJERO	
12. TESTIGOS APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFIC	CACIÓN No.	- 1		DIRECCIÓN Y CII	IDAD	TELÉFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC		CACIÓN No.			DIRECCIÓN Y CH		TELÉFONO
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFIC	CACIÓN No.			DIRECCIÓN Y CI	JDAD	TELÉFONO
3. OBSERVACIONES								
4. ANEXOS ANEXO 1(Conductores, vehiculos)	ANEXO 2 (Vi	íctimas, peatone	s o pasajeros)	ОТЕ	ROS ANEXOS	(Fotos y videos)		
15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE GRADO APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIF	ICACIÓN No.	PL	ACA	ENTIDAD		FIRMA
		1 2 200						
6. CORRESPONDIÓ			1 1 1			1		
NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN DIO Murpio Ent	U. rec	ceptora	Año	Co	nsecutivo			

LOGO ORGANISMO DE

ANEXO Nº 1 CONDUCTORES, VEHÍCULOS, PROPIETARIOS

(3)	MinTransporte
-----	---------------

TRÁNSITO PE	RTENECIENTE AL INFORME DE AC				
CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIE CONDUCTOR APELLIDOS Y NOMBRES	TARIOS	VEHÍCULO IDENTIFICACIÓN No.	NACIONALIDA		
					NO M F MUERTO HERIDO
ECCIÓN DE DOMICILIO	-	CIUDAD	TELÉFONO	SE PRACTICÓ EXAMEN UTORIZÓ EMBRIAGUEZ	SI NO S. PSICOACT
				SI NO POS NEG	Si NO
TA LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA RESTRICCIÓN	DÍA MES AÑO	CÓDIGO OF. TRÁNS		LECO CASCO CINTUI
SÍ NO DESCRIPIO DE ATENCIÓN DESCR	IPCIÓN DE LESIONES	7.10		SI	NO SI NO SI
PLACA PLACA REMOLQUE / SEMI NACIONALIDAD	MARCA LÍNE	A COLOR MODE	LO CARROCERÍA	TON PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
EXTRANJERO	31,				
RESA		OVILIZADO EN: SPOSICIÓN DE:		TARJ	ETA DE REGISTRO No.
TEC. MEC SI NO No.		ITIDAD ACOMPAÑANTES O PA	ASAJEROS EN EL MOI	MENTO DEL ACCIDENTE:	
TA SOAT PÓLIZA No.		ASEGURADORA			DÍA MES AN
A SEG, RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL SI	NO VENCIMIEN	ITO DORTA SEC DES	P. EXTRACONTRACT	JAL SI NO	VENCIMIENTO
ASEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL (31)	DIA MES	AÑO No.		JRADORA	DIA MES AR
ETARIO	LUDOS VIVOUENES	1,000		IDEALTICIO I OLÓNIA	
SI NO APE	LLIDOS Y NOMBRES	DOG		IDENTIFICACIÓN N	NO.
ASE VEHÍCULO 8.4. CLAS	E SERVICIO PAS	SAJEROS	8.8. DESCRIPCIÓN I	DAÑOS MATERIALES DEL VE	HICULO
MOVIL M. AGRÍCOLA OFICIAL M. INDUSTRIAL PÚBLICO TA BICICLETA PARTICUI		COLECTIVO INDIVIDUAL MASIVO			
ON MOTOCARRO DIPLOMATO	LIDAD DE TRANS.	ESPECIAL TURISMO ESPECIAL ESCOLAR ESPECIAL ASALARIADO			
DERO TRACCION ANIMAL MIXTO OBÚS MOTOCICLO CARGA		ESPECIAL OCASIONAL			
TOCAMIÓN CUATRIMOTO *EXTRA UETA REMOLQUE *EXTRA		RADIO DE ACCIÓN			
* MERCA	NCIA PELIGROSA MUN	NICIPAL			
	DE MERCANCÍA	O OUDDENDIAN	OTDA (
ALLAS EN: FRENOS DIRECCIÓN L UGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL	DCES BOCINA LLANTA POSTERIOR	SUSPENSIÓN	OTRA	Ot	ro
OGAR DE IMPACTO PRONTAL EXTERNAL	FOSTERIOR		(H)		10
			HIII		
ONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIE APELLIDOS Y NOMBRES	TARIOS	VEHÍCULO IDENTIFICACIÓN NO.	NACIONALIDA	D FECHA DE NACIMIEN	ITO SEXO GRAVEDA
				DÍA MES A	M F MUERTO
				UTORIZÓ EMBRIAGUEZ SI NO POS NEG	GRADO S. PSICOACT
TA LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.	CATEGORÍA RESTRICCIÓN	DIA MES AÑO	CÓDIGO OF. TRÁNS	TO CHAI	LECO CASCO CINTU
SÍ NO DESCRITO DE ATENCIÓN DESCR	IPCIÓN DE LESIONES			Si	NO SI NO SI
EHÍCULO PLACA PLACA REMOLQUE / SEMI NACIONALIDAD	I MARCA I LINE	A L COLOR L MODE	LO CARROCERÍA	TON BASA ISBOS	I design as species
COLOMBIANO	MARCA LINE	A COLOR MODE	CARROCERIA	TON PASAJEROS	LICENCIA DE TRANS No.
ESA	MATRICULADO EN: INMO	OVILIZADO EN:	1.	TARJ	L ETA DE REGISTRO No.
LUN		SPOSICIÓN DE:		727	
TEC. MEC SI NO No.	CAN	ITIDAD ACOMPAÑANTES O PA	ASAJEROS EN EL MOI	MENTO DEL ACCIDENTE:	
TA SOAT POLIZA No.		ASEGURADORA			DÍA MES A
A SEG. RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL S	NO VENCIMIEN	ITO DODTA SEG DES	P. EXTRACONTRACT	JAL SI NO	VENCIMIENTO
ASEGURADORA	DÍA MES	AÑO No.		JRADORA	DÍA MES A
ETARIO D CONDUCTOR APE	LLIDOS Y NOMBRES	DOC	1	IDENTIFICACIÓN N	do.
SI NO	ELIDOS I NOMBRES	500		IDENTIFICACION	10.
ASE VEHÍCULO 8.4. CLAS	SERVICIO PAS	AJEROS	8.8. DESCRIPCIÓN I	DAÑOS MATERIALES DEL VE	HICULO
MÁOVIL M. AGRÍCOLA OFICIAL M. INDUSTRIAL PÚBLICO TA BICICLETA PARTICUI	AP	COLECTIVO INDIVIDUAL MASIVO			
ON MOTOCARRO DIPLOMA	LIDAD DE TRANS.	ESPECIAL TURISMO ESPECIAL ESCOLAR			
PERO TRACCIÓN ANIMAL MIXTO OBÚS MOTOCICLO CARGA	H :	ESPECIAL ASALARIADO ESPECIAL OCASIONAL			
TOCAMIÓN CUATRIMOTO *EXTRA UETA REMOLQUE *EXTRA	DIMENSIONADA 3.6.	RADIO DE ACCIÓN			
CICLETA SEMI-REMOLQUE * MERCA	NCIA PELIGROSA MUN	NICIPAL			
	DE MERCANCÍA	o December	OTRA [
ALLAS EN: FRENOS DIRECCIÓN L JGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL	DCES BOCINA LLANTA POSTERIOR	AS SUSPENSIÓN	OTRA	Ot	ro
UGAR DE IMPACTO FRONTAL LATERAL	POSTERIOR		1 A		10
			The state of the s		
HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁN	SITO				
EL CONDUCTOR	DEL VEHÍCULO			DEL PEATÓN	
EL SOMOOTOR	DE LA VÍA			DEL PASAJERO	
TRA ESPECIFICAR ,,CÜAL?:					
ATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDE					
OO APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICACIÓN No.	PLACA	ENTIDAD	FIRMA
CORRESPONDIÓ	-I-I-I-I-I-I-I		TITI		
CORRESPONDIO					

LOGO ORGANISMO DE TRÁNSITO

ANEXO Nº 2 VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES



APELLIDOS Y NOMBRES	DOC		IDENTIFICACIÓN No.	NACIONAL	DIA	A DE NACIMIENTO SEXO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO			CIUDAD	TELÉFONO	CINTURÓN	9.1. DETALLES DE LA VICT
IOODITAL OLINICA COITIO DE ATENOIÓN		OF DDA	CTICÓ EXAMEN SI	Tue C	SI NO	9.1. DETALLES DE LA VICT CONDICIÓN PEATÓN PASAJERO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ G	RADO S. PSICOACTIVAS	CASCO	PASAJERO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI NO	POS NEG	sí no	st No	ACOMPAÑANTE
						GRAVEDAD MUERTO
					CHALECO	HERIDO
					si no	
 VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No APELLIDOS Y NOMBRES 	DOC	EL VEHÍCU	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONAL	IDAD FECH	A DE NACIMIENTO SEXO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO		-1-	CHIDAD	TELÉFONO	DIA	I M F
SIRECCION DE DOMICILIO			CIUDAD	TELEFONO	CINTURÓN	9.1. DETALLES DE LA VICT CONDICIÓN PEATÓN PASAJERO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN			CTICÓ EXAMEN SI	NO	SI NO	PEATÓN DASA JERO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZO SI NO	POS NEG G	RADO S. PSICOACTIVAS	CASCO	ACOMPAÑANTE
					sí No	GRAVEDAD
					CHALECO	MUERTO HERIDO
					si no	HERIDO
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES NO		EL VEHÍCU		1 7 7 7 7 7		
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC		IDENTIFICACIÓN No.	NACIONAL	DAD FECH	A DE NACIMIENTO SEXO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO			CIUDAD	TELÉFONO	CINTURÓN	
HOPPITAL CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN	1	or no	CTICÓ EXAMEN SI	110	st no	9.1. DETALLES DE LA VICT CONDICIÓN PEATÓN PASAJERO
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ G	RADO S. PSICOACTIVAS	CASCO	PASAJERO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		si no	POS NEG	sí no	SI NO	ACOMPAÑANTE
					1	GRAVEDAD MUERTO
					CHALECO	HERIDO
	_				SÍ NO	
9. VICTIMAS: PASAJEROS. ACOMPAÑANTES O PEATONES No APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	EL VEHICU	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONAL	IDAD FECH	A DE NACIMIENTO SEXO
					DIA	MES AÑO M
DIRECCIÓN DE DOMICILIO			CIUDAD	TELÉFONO	CINTURÓN	9.1. DETALLES DE LA VICT
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN			CTICÓ EXAMEN SI	NO	si no	9.1. DETALLES DE LA VICT CONDICIÓN PEATON PASAJERO ACOMPAÑANTE
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		AUTORIZÓ SÍ NO	EMBRIAGUEZ G	RADO S. PSICOACTIVAS	CASCO	ACOMPAÑANTE
DESCRIPCION DE LESIONES	-				SI NO	GRAVEDAD
					CHALECO	MUERTO HERIDO
					SI NO	HERIDO
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES No		EL VEHÍCUI			DAD TERM	
APELLIDOS Y NOMBRES	DOC		IDENTIFICACIÓN No.	NACIONAL	DIA	A DE NACIMIENTO SEXO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO	1 1		CIUDAD	TELÉFONO	CINTURÓN	9.1. DETALLES DE LA VICT
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE BBA	CTICÓ EXAMEN SÍ	NO D	SÍ NO	CONDICIÓN PEATÓN
TOURING, CENTON OF ATENDION		AUTORIZÓ	EMBRIAGUEZ G	RADO S. PSICOACTIVAS		PASAJERO
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		si no	POS NEG	si no	si no	ACOMPAÑANTE
						GRAVEDAD MUERTO
					CHALECO SÍ NO	HERIDO
O MOTIMA O						
9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES NO APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	EL VEHICU	IDENTIFICACIÓN No.	NACIONAL	IDAD FECH	A DE NACIMIENTO SEXO
DIRECCIÓN DE DOMICILIO			CIUDAD	TELÉFONO	35	M M 1
SILLOSICA DE DOMINIEIO			CIGDAD	ILLEPONO	CINTURÓN	CONDICIÓN
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN		SE PRA AUTORIZÓ	CTICÓ EXAMEN SI	NO DISCONSTRUCT	si no	9 1. DETALLES DE LA VIGT CONDICIÓN PEATÓN PASAJERO ACOMPAÑANTE
DESCRIPCIÓN DE LESIONES		SI NO	POS NEG	RADO S. PSICOACTIVAS	CASCO	ACOMPAÑANTE
	-		,		si no	GRAVEDAD
					CHALECO	MUERTO HERIDO
					SI NO	
13. OBSERVACIONES						
5 DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE						
5. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE GRADO APELLIDOS Y NOMBRES	DOC	IDENTIFICA	ACIÓN No. PLAC	A ENTIDAD		FIRMA

LOGO ORGANISMO DE TRÁNSITO

17. CROQUIS (BOSQUEJO TOPOGRÁFICO) INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO No.

	1		9	ó
į	7	1		
9				
	ķ			
	Mi T			
	MinTrong			

		PENDIENTE	VISTA:		0	Consecutivo	tora Año	Ent U. receptora	Mu/pio	GACIÓN Dto	NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN Dio	NÚMERO ÚN
		PERALTE	PLANO:								SPONDIÓ	16. CORRESPONDIÓ
		RADIO	ESCALA:									
-	1 VÍA 2	VÍA 1	Lat.	TIMAKA	ENITOR	TOO.	IDENTIFICACION NO.	50	MODIFIC	WELLINGS I MOMBRES		Cisto
			Long.					3	CIDENTE	NOCE EL AC	15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE	15. DATOS
	IPO DE HUELLA	N. MEINO										
00 00	LONG. HUELLAS											
DITS												
BT O A		25										
MITO		24										
אן אכ		23										
этэпс		27										
СОИЕ		20										
АМЯІ		19										
.		18										
		17										
		5										
		14										
		13										
		12 =										
		1 10										
2.2 (ဖ										
рэтг		ω										
O TE		7										
AMIT		o 0										
ojv ,s		4 .										
отог		ω										
nanc		2										
		_										C
	"Y" 6 "B" IDENTIFICACIÓN DEL PUNTO	Nº "X" 6"A" "Y" 6"B										
_	TABLA DE MEDIDAS	TABL										
	RENCIA PR	PUNTO DE REFERENCIA PR										