



MINISTERIO DEL INTERIOR
POLICIA NACIONAL DEL PERÚ
DIRECCIÓN DE CRIMINALÍSTICA
DIVISION DE IDENTIFICACIÓN CRIMINALÍSTICA

CERTIFICADO DE ODONTOGRAMA
CADUCA A LOS NOVENTA (90) DIAS DE LA FECHA DE EMISIÓN

Señor (a) :
Identificado (a) con :
N°



.....
JEFE DEL DEPIDESTFO

.....
PERITO ODONTOLOGO

Lima,..... dede 20

LOS DATOS CONSIGNADOS SE BASAN EN LA DOCUMENTACION PRESENTADA
CUALQUIER ENMENDADURA INHABILITA EL PRESENTE DOCUMENTO

18/07/2012 11:32:17

Código de Barras

Código de Voucher

ODONTOGRAMA DE IDENTIFICACIÓN PNP

APELLIDOS
NOMBRES
DIRECCIÓN
SEXO (M) (F) FECHA DE NAC. FECHA DEL EXAMEN
NACIONALIDAD RAZA
MOTIVO
MEDIO DE TRANSPORTE DNI
N° P.N.,BIM.,C.E.,C.I.N°

..... dede 20

N°

Observaciones: _____

PERITO ODONTOLOGO