ACTA DE necropsia

En la ciudad de............................, partido de................................, Provincia de Buenos Aires, República Argentina, a los............................... (\_\_) días del mes de................... del dos mil…………………………………. (20…..), el / la suscripto …………………………………………………………………., secundado/ a en la oportunidad por el …………………………………..………………………………………………, a los fines de cumplimentar con las diligencia de “necropsia” ordenada por ……………………………………………………..………….., del Depto. Judicial de ……………………, a cargo de……………………………………………………………………., en el cuerpo de quien en vida fuera ........................................................................., y siendo las...............horas, la instrucción se traslada y constituye en la morgue del ………………………………..……………................................., sito en ..........................................................., por lo cual es requerida la presencia del testigo hábil, al cual se les hace saber el contenido del artículo doscientos setenta y cinco (275) del Código Penal, relativo a las penas con que ley castiga al falso testimonio, seguidamente interrogados conformidad con la previsiones de los artículos cien y doscientos dieciocho del Código Procesal Penal y de acuerdo con sus creencias religiosas o convicciones cívicas sobre si juran o prometen decir verdad de todo cuando conozcan y les fuere preguntado manifiestan: **SI LO JURO**, a continuación se los interrogan de conformidad con lo establecido en el artículo doscientos cuarenta del Código de Procedimiento Penal acerca de sus condiciones personales, manifestando **uno:** ser y llamarse: ……………………………………………................................., de nacionalidad ........................., de .......... años de edad, de estado civil .........................., de ocupación ......................, que ........... sabe leer y escribir, domiciliado …………………...................................., de la localidad de .................................., titular de ............. numero ..................................- Acto seguido el/los medico/s .........................................................................................……………………………………………………………, y viscerador ….................................................., siendo las …………….. horas dan comienzo a la diligencia judicial, …………………………………………………………………………………………………..…………………………………………...............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

...................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................………………………………………………………………………………………………………………………………….............................................................................................................................................……………………………………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………..Seguidamente es manifestando que e/los informe/s se expedirán por separado, manifestando que el deceso se ha producido por …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..……………………………………………………………Que siendo …………………… horas, el médico manifiesta que da por finalizada la diligencia judicial; por lo que no siendo para mas, se da por finalizada la presente acta, previa lectura se ratifica en su total contenido firmando al pie los que en ella han intervenido.-----------------------------.