REF.: STAR. EXTRACCION SANGUINEA.-

**AL SR. DIRECTOR**

**H.I.G.A. “SAN JOSÉ”**

**CIUDAD DE PERGAMINO.-**

Por la presente me dirijo a Usted, en actuaciones se instruyen, caratuladas “LESIONES CULPOSAS” de trámite por ante la U.F.I. y J. Nº \_\_\_ a cargo de Agente Fiscal el/la Dr./a.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ del Departamento Judicial de Pergamino, a los fines de **EXTRAER MUESTRAS SANGUÍNEAS** de los Ciudadanos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DNI nro. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, DNI nro. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.-

Es Cuanto Solicito A Ud.-

 Saludo a Ud. atte.-

***Herrera Juan José***

Oficial Subayudante

Sírvase citar

Nota Nº \_\_\_\_/22.-

**Comisaría Pergamino Seccional Segunda**, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ de 2.022.-