



## AGRESIONES Y/O DAÑOS OCACIONADOS A EQUIPO

Estación y/o Unidad					
<b>DATOS DEL AGENTE Y DE LA AGRESIÓN</b>					
Nombre		Chapa		<b>TIPOS DE AGRESION</b> 1 = Atropellado 2 = Herido de Bala 3 = Herido con arma blanca 4 = Golpeado 5 = Linchado 6 = Apedreado 7 = Otros, especifique	
Lugar					
Fecha		Hora			
<b>DAÑOS OCACIONADOS AL VEHICULO Y /O EQUIPO P.M.T.</b>					
<b>TIPO DE VEHICULO</b> A = Autopatrullas B = Grúa C = Pick Up D = Panel D = Motocicleta E = Bicicleta F = Motogrúa G = Otro		<b>NO. PLACA</b> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<b>TIPOS DE DAÑOS OCACIONADOS</b> 1a = Abolladura con piedra, palos o machete 2a = Rotura de vidrios o espejos 3a = Orificios de bala 4a = Destrucción de radio portátil 5a = Robo de radio portátil 6a = Robo o destrucción de conos 7a = Intento de incendio de la unidad 8a = Conos y bardas destruidas 9a = Uniforme / equipo reglamentario 10a = Otros (especificar)		
<b>DATOS DEL AGRESOR Y/O VEHICULO QUE CONDUCE</b>					
Nombre		Marca		Color	
No. Licencia		No. Placa		Tarjeta C.	
Se le coloco multa:	<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	Monto multa		No. Boleta	
<b>DATOS DE LA DENUNCIA AL MINISTERIO PUBLICO</b>					
<b>ELABORO DENUNCIA:</b>					
<input type="checkbox"/> SI			<input type="checkbox"/> NO		
No. De Expediente		INDICAR MOTIVO:			
Fecha y hora de recibido					
Observaciones, indicar si consignó documentos u otros					

Nombre y Firma del Agente

Firma y sello del Jefe de Sector