



**MUNICIPALIDAD DE MEXCO**  
**POLICIA MUNICIPAL DE TRANSITO**



EMIX-011  
No.000001

**AGRESIONES Y/O DAÑOS OCACIONADOS A EQUIPO**

Estación y/o Unidad								
DATOS DEL AGENTE Y DE LA AGRESIÓN								
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						
DAÑOS OCACIONADOS AL VEHICULO Y/O EQUIPO P.M.T.								
<table><tr><td><b>TIPO DE VEHICULO</b> A = Autopatrullas B = Grúa C = Pick Up D = Panel D = Motocicleta E = Bicicleta F = Motogrúa G = Otro</td><td><b>NO. PLACA</b> <div></div></td><td><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)</td></tr></table>						<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></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>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></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)						
DATOS DEL AGRESOR Y/O VEHICULO QUE CONDUCE								
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				
DATOS DE LA DENUNCIA AL MINISTERIO PUBLICO								
ELABORO DENUNCIA:								
<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

Original Dirección Operativa  
Copia Estadística  
Duplicado Archivo

Firma y sello del Jefe de Sector