

**DENUNCIA INFRACCION LEY 12.569**

DEPENDENCIA/ORGANO ACTUANTE: COMISARIA DE LA MUJER Y LA FLIA BERISSO  
Fecha: 11 DE ENERO DE 2023 Hora: 12:20 hs.

JUZGADO DE PAZ/FAMILIA AL QUE SE DARÁ INTERVENCIÓN: JUZGADO DE PAZ  
EN TURNO: Don Roberto de Berisso MOJAVIK NATALIA  
U.F.I. N°: 001 SUBSISTENTE

DENUNCIA PENAL: SI NO X  
Juzgado de Garantías Interviniente: EN TURNO  
Localidad: BERISSO

Causa nro.:  
INTERVENCIÓN DEL SERVICIO DE PROMOCIÓN Y PROTECCIÓN DE DERECHOS NNyP  
SI NO X

**I.- DENUNCIANTE:**

APELLIDO: CASADO NOMBRE: ANGELICA ANTONIA (80)  
DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°: 4.246.979 EXHIBE: SI X NO NO TIENE

NACIONALIDAD: ARGENTINA

FECHA DE NACIMIENTO: 25/06/1942, BERISSO

VINCULO CON LA VICTIMA: OTRO

REPRESENTA INSTITUCIÓN: SI NO X CUAL?

DOMICILIO HABITUAL: CALLE 174 ENTRE 44 Y 45 N° 1444

JURISD. COMISARIA SEGUNDA DE BERISSO

Localidad: BERISSO

TELEFONOS: NO POSEE PIDE RESERVA DE IDENTIDAD? SI NO X

Partido: BERISSO

CARGO

**II.- VICTIMA:**

APELLIDO: IDEM NOMBRE: IDEM ( )

APELLIDO MATERNO: FRANCHI (F)

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: IDEM

NACIONALIDAD: ARGENTINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°: IDEM

SEXO/GENERO: FEMENINO

OCUPACION: SIX NO CUAL? JUBILADA

TRABAJO INFORMAL? SI NO X CUAL?

AMA DE CASA: SI NO X

INGRESOS PROPIOS?: SI X NO

APODO: NO POSEE

ESTADO CIVIL: CASADA

EXHIBE: SI X NO NO TIENE

**NIVEL EDUCATIVO DENUNCIANTE:**

Analfabeto/a: SI NO X

A) Primaria: Incompleta /completa

B) Secundaria: Incompleta X /completa

C) Terciaria/universitaria: Incompleta /completa

COBERTURA DE SALUD: A) Obra Social/ Mutua X B) Prepaga C) Sistema Público

ES ADHERENTE O TITULAR? Adherente Titular X

BENEFICIO O PLAN SOCIAL: SI NO CUAL?

DOMICILIO HABITUAL: IDEM Barrio: DESCONOCE

Localidad: BERISSO

Partido: BERISSO

DOMICILIO TRANSITORIO/DE RESGUARDO: S/D

TELEFONO PARTICULAR:

TELEFONO CELULAR: 0221-458-0441

HORARIO EN QUE PUEDE SER CONTACTADO: LAS 24:00 HORAS

TELEFONO Y DIRECCION DE UNA PERSONA DE REFERENCIA: NO POSEE

LA DENUNCIADO ES A SU:

A) Esposola

D) Ex Pareja conviviente

G) Padre/Madre J) Otro: HIJO

UNA SOBRINA

B) Ex esposola

E) Noviola

H) Hijo/a

Angelina A Casado

MOJAVIK NATALIA  
DEL SUBAYUDANTE

C) Pareja Conviviente F) Ex novio/a  
CONVIVE ACTUALMENTE CON EL AGRESOR? SI X NO  
VIVIENDA A) Propia B) Del agresor C) De ambos D) Alquilada E) Prestada/cedida  
F) Tenencia Precaria G) Otros: NO POSEE  
¿COMPARTE ESA VIVIENDA CON OTRO GRUPO FAMILIAR? SI NO X

**III.-DENUNCIADO/A:**

APELLIDO: S/D NOMBRE: LEO (48 AÑOS)

APELLIDO MATERNO: S/D APODO: S/D

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: S/D

NACIONALIDAD: ARGENTINA

DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°: S/D SEXO/GENERO: FEMENINO

OCUPACION: SI X NO CUAL? EMPLEADO

ESTADO CIVIL: SOLTERA

INGRESOS PROPIOS: SI NO X

COBERTURA DE SALUD:

A) Obra Social/ MutuaX

B) Prepaga

C) Sistema Público

PERTENECE O PERTENECIO A FUERZAS ARMADAS/SEGURIDAD O POLICIAL?: SI NOX  
CUAL?

DOMICILIO HABITUAL: RUTA 15 ENTRE BAGLIARDI Y CANAL MENA, ENTRADA  
PRIVADA DE LA FAMILIA CASADO.

DOMICILIO ALTERNATIVO:

Localidad: BERISSO

Partido: BERISSO

DOMICILIO DE TRABAJO:

TELEFONO PARTICULAR/CELULAR/ LABORAL: S/D

A continuación a la persona y en cumplimiento a lo estipulado en los Artículos 100 y 218 del Código Procesal Penal de esta Provincia, el suscripto Oficial Subayudante Mojavik Natalia, secundado en la oportunidad por el Subteniente Maciel Andrea, en calidad de TESTIGO DE ACTUACION, le impone de las penas con que la Ley castiga la falsa denuncia, leyéndosele el contenido del Art. 245 del Código Penal de la Nación, cuyo texto dice "...se le impondrá prisión de dos meses a un año, o multa de setecientos cincuenta a doce mil quinientos pesos al que denunciare falsamente un delito ante la autoridad...", artículo 275 del Código Penal, relativo a las penas con que la ley castiga el Falso Testimonio, a lo que manifiesta que presta juramento en legal forma de decir verdad de todo cuanto supiere o le fuere preguntado bajo la fórmula "SI JURO", e interrogado a tenor de lo normado por el artículo 286, 3er párrafo del ritual, manifiesta ser y llamarse como ya quedara expuesto. Así mismo se le entera y notifica del contenido de los artículos 234, 235 y 236 del Código Procesal Penal de esta Provincia, respecto a Prohibición de Declarar, Facultad de Abstención y Deber de Abstención de Declarar y del contenido del Artículo 288 del mismo cuerpo legal, respecto a Prohibición de Denunciar, a los que manifestó que SI se halla comprendido. Seguidamente y conforme los ítems elaborados que se denuncian a continuación, que le son explicados clara y precisamente.-

**IV- RELATO DE LOS HECHO:** Refiere que el denunciado es sobrino de la dicente. Que vive en un terreno familiar, que se encuentra en sucesión y del cual la dicente posee una parte, trámite que ya está judicializado. Que en el terreno hay seis viviendas. Seguidamente refiere que él frecuenta la vivienda dos veces por semana, y que en esas ocasiones el denunciado pasa por enfrente y le refiere "VIEJA DE MIERDA QUE HACES ACA, PORQUE NO TE MORIS, FUIR DE ACA" SIC. Que ante esta situación hasta que se terminen los trámites judiciales solicita medidas Que es todo lo que desea denunciar, de surgir algo más, se ampliara

APELLIDO Y NOMBRE	Edad	Sexo/ género	Vínculo	Es discapacitado	Es víctima directa De los actos violentos	Es testigo de los actos
-------------------	------	--------------	---------	------------------	--	----------------------------

HIJOS/AS NO CONVIVIENTES? SI

NO X

EDADES:

Conviven alternadamente con UD.? SI

NO X

**VI.-DATOS DE INTERES**

a) Tipo de violencia (marcar una o más opciones):

a) Física

b) Psicológica/Emocional X

c) Económica/Patrimonial

d) Sexual/Reproductiva



b) Frecuencia de los actos de violencia: Variable

A) Primera vez

B) Todos los días

C) Todas las semanas x

D) Una vez por mes

E) Una vez por año

c) Aumentó la frecuencia de los actos de violencia en los últimos dos meses? SI x NO

d) La víctima está embarazada? SI NO x NO SABE

e) La víctima es discapacitada? SI NO x NO SABE

f) La víctima ha recibido asistencia médica a causa de la violencia? SI NO x NO SABE

g) El agresor tiene antecedentes penales o causas penales en trámite? SI x NO NO SABE

h) El agresor consume abusivamente alcohol? SI NO x NO SABE

i) El agresor consume sustancias adictivas? SI NO x NO SABE CUAL?

j) El agresor se encuentra bajo tratamiento psiquiátrico y/o tiene diagnosticada alguna enfermedad mental? SI NO x NO SABE

k) El agresor tiene antecedentes de actos de violencia o amenazas hacia otras personas? SI NO x NO SABE

l) El agresor tiene armas de fuego? SI NO x NO SABE

m) El agresor utilizó armas intimidatoriamente? SI NO x NO SABE

n) El agresor amenazó a la víctima de muerte o de lesionarla gravemente? SI NO x NO SABE

ñ) El agresor ha intentado/amenazado con suicidarse? SI x NO NO SABE

o) El agresor es jugador/a compulsivo? SI NO x NO SABE

VII.- DENUNCIAS ANTERIORES: NO

Efectuado ante:

Fecha:

Juzgado interviniente: A) Paz B) Familia C) Civil y Comercial D) Penal

Otros procesos en trámite que lo/a vincula al denunciado/a: SI NO x CUALES

Se dictó alguna medida de protección y/o asistencial? SI x NO CUAL? MEDIDAS CAUTELARES.-

VIII.- OTROS DATOS DE INTERES:

1) Testigos de los hechos: SI NO x

Nombre y apellido:

POSEE ABOGADO: SI NO x

Apellido y nombre:

3) Adjunta informe de equipo interdisciplinario de Comisaría de la Mujer y la Familia? SI NO x

De otros organismos? SI NO x

IX.-MEDIDAS SOLICITADAS:

a) Exclusión del hogar: SI NO x

b) Prohibición de acceso/acercamiento al hogar y lugares de trabajo, estudio y esparcimiento: SI x NO

b.1) Perímetro de exclusión: SI x NO

c) Reintegro de la víctima al hogar: SI NO x

d) Restitución de los efectos personales de la víctima: SI NO x

e) Asistencia legal, médica y/o psicológica: SI NO x

f) Guarda provisoria (víctimas vulnerables): SI NO x

g) Alimentos, custodia provisoria y régimen de comunicación: SI NO x

h) Secuestro de armas, prohibición de comprar o tener armas: SI NO x

i) Cese de los actos de perturbación o intimidación directa o indirecta: SI x NO

j) Otras: SI NO x ¿Cuáles?

En este acto se le hace saber a la/el denunciante sobre el derecho que le confiere la ley 12.569, a OPTAR sobre el lugar donde tramitará la presente causa. A lo que refiere que opta por continuar el trámite por ante: JUZGADO DE PAZ LETRADO DE BERRISO Se le hace entrega del material informativo y se pone en conocimiento que, conforme la opción ejercida, la presente será remitida al JUZGADO DE PAZ LETRADO DE BERRISO donde continuará su trámite y podrá solicitar las medidas requeridas, podrá presentarse con abogado particular y en caso de no tener medios, previamente deberá concurrir a la Defensoría General (calle 14 el 48 y 49 Nro. 524 OFICINA DE Procesos Urgentes La Plata. Asimismo se le hace saber que en el asiento de esta Dependencia (TEL. 4621295) se encuentra a su disposición un Gabinete Interdisciplinario, dependiente

de la SUPERINTENDENCIA de Políticas de Género, el cual funciona de lunes a jueves en el horario comprendido entre las 08:30 horas y las 16:00 horas, los que podrán evaluar su problemática, asesorarla/o, orientarla/o y contenerla/o.- Acto seguido procede a dar íntegra lectura de la presente, firmando a continuación.- CIERRE: Siendo las 12:42 se da por finalizado el presente, y previa e íntegra lectura se da a la presente, es ratificada en todo su contenido, y no teniendo nada más que añadir, quitar actuación, que certifican la legalidad del presente acto.-

X Angelica Borodo

ACLARACION



MOJAVIK NATALIA  
DEL SUBAYUDANTE

Opto por jugado de pos de berisso

~~Opto~~ por economía

ffg subto Maciel.