**/**

CORDOBA, -- de ------- de 2025-

**Señor Director de la Policía Judicial de la Provincia de Córdoba**

Por la presente me dirijo a Usted a los fines de solicitar tenga a bien realizar la revisión médica del encartado a los fines de certificar la aptitud medica del mismo para ser alojado en la Unidad de Contención del Aprehendido de la Ciudad de Córdoba con el objeto de ser puesto a disposición del Centro de Recepción de Personas Aprehendidas a cargo de Dr. ……………………, Secretaria/o a cargo de la Dra. …………………………………. dependiente del Ministerio Publico Fiscal de la Provincia de Córdoba

En tal sentido se remite a esa dependencia en calidad de **APREHENDIDO INCOMUNICADO/COMUNICADO** delSr. ***--------------, de nacionalidad ----------, DNI N° --------------, nacido el --/--/-----, de -- años de edad, de estado civil -----, de profesión ---------------, domiciliado en calle -------------, Ciudad de ------ , Provincia de Córdoba, con teléfono de contacto N°-----------------, hijo de ---------------------- (--) y de --------- (--),*** que si sabe leer y escribir.**.**, en el marco de la **Prevención Sumaria 0000COR/2025**: Caratulada: **“------------------”**,a cargo de trámite ante Fiscalía de Instrucción Distrito III Turno ---, a cargo de -------------------------, Secretaria a cargo de ------------------, dependiente del Ministerio Publico Fiscal de la Provincia de Córdoba***, de fecha --/--/----***

A tal efecto adjunto 02 (DOS) juegos de Fichas Dactiloscópicas individuales, con las huellas dactilares del causante.

Sin otro particular, lo saludo atentamente.