



ANTECEDENTES DE LA DENUNCIA

Región:	VIII Región del Bio Bio	N° del Parte:	
Institución Policial:	MISMA FISCALIA	Fecha Parte:	
Nombre Fiscalía:	CONCEPCIÓN	Hora Parte:	
Unidad Policial:		Fecha Denuncia:	05/01/2023
Prefectura:		Hora Denuncia:	11:57
Comisaría:		Ruc:	2300023578-4
Funcionario Confecciona el Parte:			

ANTECEDENTES DEL DELITO

Reservado:	NO	Fecha	05/09/2021
Código Delito:	302: FALSIFICACION O USO MALICIOSO DE DOCUMENTOS PUBLICOS	Hora:	22:00
Medios para Comisión del Delito:			
Tipo de Arma:			
Lugar de Ocurrencia:	BIENES NACIONALES USO PUBLICO		
Sitio del Suceso:	VIA PUBLICA URBANA		

UBICACIÓN

Clase Calle:		Calle:	SIN INFORMACION
Cuadrante:	000000 SIN CUADRANTE		
Número:	S/I	Depto:	Block:
Tipo CONJ. Habitacional:		Nombre CONJ. Habitacional:	
Región:	Región Metropolitana de Santiago		
Provincia:	Santiago		
Comuna:	SANTIAGO		

ESPECIES ASOCIADAS A LA DENUNCIA

Categoría:	
Número Serie:	
Avalúo (\$):	
Descripción:	

IDENTIFICACIÓN DENUNCIANTE

Tipo Doc. Identificación: CEDULA DE IDENTIDAD Número Doc. Ident: 10767109-9
Ap. Paterno: HIDALGO Ap. Materno: BARRA Nombres: HECTOR GUILLERMO
Fecha de Nacimiento: 09/09/1967 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: CHILE
Escolaridad: UNIVERSITARIA COMPLETA Profesión/Oficio: EMPLEADO
Carácter de la Lesión:
Descripción de la Lesión:
Fecha Citación: Hora Citación:

DOMICILIO DENUNCIANTE

Calle: EL PERAL Número: 89 Depto: Block:
Nombre Conjunto Habitacional: CAUPOLICAN
Región: VIII Región del Bio Bio
Provincia: Concepción
Comuna: CHIGUAYANTE
Teléfonos: - 9+79609924
Correo Electrónico:

FIRMA DENUNCIANTE**IDENTIFICACIÓN IMPUTADO** (denunciado/sospechoso y demás afectados por la investigación)

Tipo Doc. Identificación: No Definido Número Doc. Ident:
Ap. Paterno: Ap. Materno: Nombres: NN
Alias/Nombre Supuesto:
Fecha de Nacimiento: 01/01/1900 Sexo: No Definido Nacionalidad: No Definido
Escolaridad: No Definido Profesión/Oficio:
Fecha Citación: Hora Citación:
Registra otros antecedentes: NO

DOMICILIO DENUNCIANTE

Calle: Número: Depto: Block:
Nombre Conjunto Habitacional:
Región:
Provincia:
Comuna:

IDENTIFICACIÓN VICTIMA

Tipo Doc. Identificación: CEDULA DE IDENTIDAD Número Doc. Ident: 10767109-9
Ap. Paterno: HIDALGO Ap. Materno: BARRA Nombres: HECTOR GUILLERMO
Fecha de Nacimiento: 09/09/1967 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: CHILE
Escolaridad: UNIVERSITARIA COMPLETA Profesión/Oficio: EMPLEADO
Carácter de la Lesión:
Descripción de la Lesión:
Fecha Citación: Hora Citación:

DOMICILIO DENUNCIANTE

Calle: EL PERAL Número: 89 Depto: Block:
Nombre Conjunto Habitacional: CAUPOLICAN
Región: VIII Región del Bio Bio
Provincia: Concepción
Comuna: CHIGUAYANTE
Teléfonos: - 9+79609924
Correo Electrónico:

TESTIGOS

Tipo Doc. Identificación: Número Doc. Ident:
Ap. Paterno: Ap. Materno: Nombres:
Fecha de Nacimiento: Sexo: Nacionalidad:
Escolaridad: Profesión/Oficio:
Fecha Citación: Hora Citación:

DOMICILIO

Calle: Número: Depto: Block:
Nombre Conjunto Habitacional:
Región:
Provincia:
Comuna:
Teléfonos:
Correo Electrónico:

DATOS PERITO

Tipo Doc. Identificación:

Número Doc. Ident:

Ap. Paterno:

Ap. Materno:

Nombres:

Profesión/Oficio:

Nacionalidad:

Institución a la que pertenece:

Especialidad:

DOCUMENTOS ADJUNTOS

Tipo Documento:

Número Documento:

Fecha Documento:

RELACIÓN DE LOS HECHOS

MI PATNETE KVYX-71 MODLEO BT-50 FUE CLONADA , PASANDO POR DIVERSAS AUTOPISTAS CONSESIONADAS DE SANTIAGO, CENTRAL, VESPUCIO SUR,VESPUCIO NORTE.POR LO QUE LE ESTAN EFECTUADNO COBROS Y MULTAS POR PAGO DE TAG Y LA VICTIMA HECTOR HIDALGO BARRA, NO HA CONCURRIDO NUNCA A SANTIAGO



Copia de Parte denuncia obtenida de manera digital el día 21/04/2023 19:54 horas desde el Sistema de Información y Atención de Usuarios del Ministerio Público

Copia de Parte denuncia correspondiente al ID 24226326. Total de páginas: 4