

ACTA DE DENUNCIA**DATOS GENERALES**

Dependencia Policial interviniente:

Fecha y hora de radicación de la denuncia:

Lugar de radicación de la denuncia:

DENUNCIANTE

Nombre/s y apellido/s:

Doc. Id. Nro.:

Fecha de nacimiento:/...../.....

Domicilio:

Nivel de instrucción:

 Primario Secundario Terciario Universitario

 COMPLETOS INCOMPLETOS

Sabe leer y escribir:

 SI NO

Nacionalidad:

Necesita traductor/intérprete:

 SI NO

Especificar:

Correo electrónico:

Número telefónico de contacto:

 TELÉFONO FIJO CELULAR

Empresa de Telefonía:

VÍCTIMA

ARTÍCULO 98 del C.P.P.: "...Se considera víctima: a) a la persona ofendida directamente por el delito; b) al cónyuge, conviviente, padres, hijos, hermanos, tutores o guardadores en los delitos cuyo resultado sea la muerte de la persona con la que tuvieran tal vínculo, o si el ofendido hubiere sufrido una afectación psíquica o física que le impida ejercer sus derechos".

Derechos de las víctimas

Por la presente se le hace saber lo normado por el **artículo 12 del C.P.P. Derechos de la víctima.** "La víctima tiene derecho a una tutela judicial efectiva, a la protección integral de su persona, su familia y sus bienes frente a las consecuencias del delito, a participar del proceso penal de forma autónoma conforme a las reglas dispuestas por este Código y a solicitar del Estado la ayuda necesaria para que sea resuelto su conflicto. Las autoridades no podrán, bajo pretexto alguno, dejar de recibir sus denuncias o reclamos y de poner inmediatamente en funcionamiento los mecanismos legales previstos para su tutela efectiva".

Nombre/s y apellido/s:

Doc. Id. Nro.:

Fecha de nacimiento:/...../.....

Domicilio:

Nivel de instrucción:

 Primario Secundario Terciario Universitario

 COMPLETOS INCOMPLETOS

FIRMA DEL DENUNCIANTE:

FIRMA/S DEL/LOS FUNCIONARIO/S A CARGO:

	Sabe leer y escribir: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
Nacionalidad:	Necesita traductor/intérprete: <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Especificar:
Correo electrónico:	Número telefónico de contacto: <input type="checkbox"/> TELÉFONO FIJO <input type="checkbox"/> CELULAR Empresa de telefonía:
FALSA DENUNCIA	
Por la presente se le hace saber las penalidades previstas por el art. 245 del C.P. : “Se impondrá prisión de dos meses a un año o multa de pesos setecientos cincuenta a pesos doce mil quinientos al que denunciare falsamente un delito ante la autoridad”.	
INFORMACIÓN SOBRE EL/LOS HECHO/S DENUNCIADO/S	
Ubicación específica dónde ocurrió el/los hechos:	
Fecha y hora del/los hecho/s:	
Describa qué pasó:	
¿Conoce o vio al autor del/los hecho/s? <i>(dar nombre y/o cualquier otras señas como descripción física, cabello, ropa, tatuaje/s, tono de voz, apodo; vehículo en el cual se movilizaba, marca, modelo, color, dominio, etc.; como así también cualquier otra información que resulte útil para su identificación):</i>	
¿Hubo testigos? <i>(dar nombre/s, DNI, domicilio y número de contacto si se cuenta con dicha información):</i>	
Descripción de los objetos que estuvieran vinculados al/los hecho/s:	
Aclaración si el hecho ya fue denunciado con anterioridad, en su caso, fecha y ante qué autoridad se efectuó dicha denuncia:	
En caso de que tenga evidencia que desee acompañar, breve detalle de la misma:	

FIRMA DEL DENUNCIANTE:

FIRMA/S DEL/LOS FUNCIONARIO/S A CARGO:

¿Desea agregar, quitar o enmendar algo a lo declarado?:

FIRMA DEL DENUNCIANTE:

FIRMA/S DEL/LOS FUNCIONARIO/S A CARGO: