|  |
| --- |
| MINISTERIO DE GOBIERNO TENENCIA POLITICA/COMISARÍA NACIONAL DE POLICÍA/ INTENDENCIA GENERAL DE POLICÍA  PARROQUIA ……………………….., CANTÓN……………………, PROVINCIA…………………EXPEDIENTE ADMINISTRATIVO Nro……….FECHA DE RECEPCIÓN:……………………………………….SOLICITUD PRESENTADA POR: (NOMBRES Y APELLIDOS)…………………………………………………………………………………...VÍCTIMA: (NOMBRES Y APELLIDOS)…………………………………………………………………………………….AGRESOR/A: (NOMBRES Y APELLIDOS)…………………………………………………………………………………..TENIENTE POLÍTICO/COMISARIO NACIONAL DE POLICÍA/INTENDENTE DE POLICÍA (NOMBRES Y APELLIDOS)…………………………………………………….SECRETARIO/A(NOMBRES Y APELLIDOS)……………..…………………………. |