



# FORMULARIO DE CADENA DE CUSTODIA

(El presente formulario debe acompañar a la evidencia en todo momento)

IMPUTADO		CUIJ	
VÍCTIMA		FISCAL	

PROCEDIMIENTO (Marque con una cruz lo que corresponda)	<input type="checkbox"/>	Requisa domiciliaria/vehicular	<input type="checkbox"/>	Allanamiento
	<input type="checkbox"/>	Requisa corporal	<input type="checkbox"/>	Escena del hecho
	<input type="checkbox"/>	Aprehensión o detención	<input type="checkbox"/>	Hallazgo
	<input type="checkbox"/>	Entrega voluntaria	<input type="checkbox"/>	Examen médico
	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Otro
FECHA DEL SECUESTRO	/ /	HORA DEL SECUESTRO	:	
LUGAR DEL SECUESTRO				

DESCRIPCIÓN DEL PAQUETE	<input type="checkbox"/>	Bolsa plástica	<input type="checkbox"/>	Frasco	¿ESTÁ CERRADO?	SI	NO
	<input type="checkbox"/>	Bolsa papel	<input type="checkbox"/>	Otro			

DESCRIPCIÓN DE LA EVIDENCIA

DEPENDENCIA			
LEVANTADA POR		CARGO	
LEVANTADA POR		CARGO	

OBSERVACIONES (aclarar toda información o dato que considere relevante)

CADENA DE CUSTODIA				
DE	Nombre y Apellido	Cargo	Repartición oficial	Firma/sello/aclaración
PARA	Nombre y Apellido	Cargo	Repartición oficial	Firma/sello/aclaración
OBSERVACIONES				FECHA:
				HORA: