



JUZGADO DE POLICIA LOCAL  
P U C O N /  
Calle Arauco N° 370 Interior  
Fono: 45-2-888060

CAUSA ROL : \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

---

**Instrucciones:**

El siguiente formulario tiene por objetivo que Ud. entregue una declaración respecto de los hechos investigados. Es fundamental que su declaración sea **lo más completa posible** y que la presente **de forma clara y precisa**.

---

**DECLARACION INDAGATORIA**

**JUEZ DE POLICÍA LOCAL DE PUCON**

PUCON, a \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año dos mil \_\_\_\_\_

**A) Individualización:**

Nombre : \_\_\_\_\_

Cédula de Identidad : N° \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Profesión u oficio : \_\_\_\_\_

Domicilio : calle \_\_\_\_\_, N° \_\_\_\_\_  
villa \_\_\_\_\_ comuna \_\_\_\_\_

Teléfono : \_\_\_\_\_

Correo electrónico :(use letra imprenta) \_\_\_\_\_,

Rol de la causa : N° \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Notificado de la denuncia por medio del presente escrito y bajo promesa de decir la verdad, expongo que:

---

