**MEMBRETE**

**NOTIFICACIÓN DE DETENCIÓN N° ….-SIGLAS**

NOMBRE Y APELLIDOS **: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(EDAD)**

DOMICIADO EN **: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 En la hora y fecha indicada se le notificara su **DETENCIÓN** en esta Dependencia Policial, por ser presunto autor del Delito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, en agravio de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (edad), hecho ocurrió el \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, a horas \_\_\_\_\_\_\_\_\_en el (lugar de los hechos) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**TIENE DERECHO A:**

* A que se presuma su inocencia en tanto no se haya declarado jurídicamente su responsabilidad.
* A ser examinado por un médico legista o quien haga sus veces.
* A que se respete su integridad física y psíquica.
* A ser asesorado por un abogado defensor.
* A ser informado de la Causa de su detención.
* A comunicarse con su familia o un abogado u otra persona de su elección.

Lugar y Fecha

**ENTERADO**:

IMPRESIÓN

DIGITAL

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

 (Firma) FIRMA

 POST FIRMA

 (De quien ordena la notificación)

DNI. N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

HORA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

FECHA:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_