

FORMULARIO CARNET DE RETIRADO

FECHA

OFICINA

FOTO CARNET

1er Nombre

2do Nombre

1er. Apellido

2do Apellido

Céd. Identidad

Edad

Fecha / Retiro

Grado

IMPRESION

DIGITO PULGAR

DOMICILIO Y CIUDAD

TELEFONO O CELULAR DE CONTACTO

Firma del titular

Firma policía
actuante**INFORME COMPROBACION DE DATOS:**

GRADO

FECHA DE ALTA DNASSP

Firma policía
actuante**OBSERVACIONES:**

(en caso de no ser comprobados los datos por razones de ausencia en la base de datos o errores en cualquiera de los datos personales, debe registrarse la observación)

Entregado
Firma Titular

Fecha:

Firma policía
actuante