

# Pérdidas Parciales



Fecha de Ingreso: 110719      Nombre de Asegurado / Persona autorizada: Yobanny Rengifo  
 Placa: 110719      N° de Evento: 079450740      Correo Electrónico: Edergeovany@gmail.com  
 Fecha del Evento: 15042019      Teléfono:      Celular: 311-3860717

Documentos obligatorios, favor marque una x si aporta el documento solicitado.

## COPIA DE

Tarjeta de propiedad ☒

Informe de accidente de tránsito (si se efectuó) o carta de invitación a reclamar ☒

Licencia de conducción de quien conducía el vehículo al momento del siniestro ☐

Copia del denuncia ante fiscalía (en caso de pérdida parcial hurto) ☐

SI EL PROPIETARIO ES UNA ENTIDAD BANCARIA O "LEASING"

Copia del contrato del Leasing ☐

|                       |                                        |                                                      |
|-----------------------|----------------------------------------|------------------------------------------------------|
| Intervino Tránsito    | SI <input checked="" type="checkbox"/> | NO <input type="checkbox"/>                          |
| Asistió un abogado    | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/>               |
| Hubo lesionados       | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input type="checkbox"/> Cuántos _____            |
| Hubo muertos          | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input checked="" type="checkbox"/> Cuántos _____ |
| Conciliación en sitio | SI <input type="checkbox"/>            | NO <input type="checkbox"/>                          |

## VERSIÓN DEL EVENTO

Estaba esperando el cambio del semáforo, y de repente sentí un golpe fuerte en la parte de atrás de mi carro, cuando me bajo observo que un chevrolet Sail, me ha golpeado y a su vez este ha sido golpeado por un camión, y el conductor del camión asumió las reparaciones por medio de la aseguradora de él.



Secretaría de  
Tránsito Municipal  
de Popayán

## INFORME POLICIAL DE ACCIDENTE DE TRÁNSITO

1. ORGANISMO DE TRÁNSITO

2. GRAVEDAD

CON MUERTOS ☐ CON HERIDOS ☐ SOLO DAÑOS ☒



3. LUGAR O COORDENADAS GEOGRÁFICAS

CÓDIGO DE RUTA VÍA Y KILOMETRO O SITIO, DIRECCIÓN Y CIUDAD

Lat.  Long.

LOCALIDAD O COMUNA

4. FECHA Y HORA

FECHA Y HORA DE OCURRENCIA  
FECHA Y HORA DE LEVANTAMIENTO

5. CLASE DE ACCIDENTE

CHOQUE ☐ CAÍDA OCUPANTE ☐  
ATROPELLO ☐ INCENDIO ☐  
VOLCAMIENTO ☐ OTRO ☐

6. DETALLE CON OBJETO FIJO

VEHICULO ☐ MURO ☐ SEMAFORO ☐ TARIMA, CASETA ☐  
TREN ☐ POSTE ☐ INMUEBLE ☐ VEHICULO ☐  
SEMOVIENTE ☐ ARBOL ☐ HIDRANTE ☐ ESTACIONADO ☐  
OBJETO FIJO ☐ BARANDA ☐ VALLA, SEÑAL ☐ OTRO ☐

7. CARACTERÍSTICAS DEL LUGAR

7.1. ÁREA: RESIDENCIAL ☐ ESCOLAR ☐ DEPORTIVA ☐ GLORIETA ☐ PASO A NIVEL ☐ PASO ELEVADO ☐ PUENTE ☐  
7.2. SECTOR: INDUSTRIAL ☐ TURISTICA ☐ PRIVADA ☐ INTERSECCIÓN ☐ PONTÓN ☐ PASO INFERIOR ☐ TRAMO DE VÍA ☐  
7.3. ZONA: URBANA ☐ COMERCIAL ☐ MILITAR ☐ HOSPITALARIA ☐ LOTE O PREDIO ☐ CICLO RUTA ☐ PEATONAL ☐ TÚNEL ☐  
7.4. DIBERNO: ☐ GRANIZO ☐ VIENTO ☐  
7.5. CONDICIÓN CLIMÁTICA: LLUVIA ☐ NORMAL ☐ NIEBLA ☐

8. CARACTERÍSTICAS DE LAS VÍAS

8.1. GEOMÉTRICAS: A. RECTA ☐ CURVA ☐ B. PLANO ☐ PENDIENTE ☐ C. BAHÍA DE EST. ☐ CON ANDEN ☐ CON SERRIA ☐  
8.2. SUPERFICIE DE RODADURA: ASFALTO ☐ AFIRMADO ☐ ADOSADO ☐ EMPEDRADO ☐ CONCRETO ☐ TIERRA ☐ OTRO ☐  
8.3. ESTADO: BUENO ☐ CON HUECOS ☐ DESLUMBR. ☐ EN REPARACIÓN ☐ HUNDIMIENTO ☐ INUNDADA ☐ PARCHADA ☐ RIZADA ☐ FISURADA ☐  
8.4. CONDICIONES: ACETRE ☐ HUMEDA ☐ LODO ☐ ALCA... RILLA DESTAPADA ☐  
8.5. MATERIAL ORGÁNICO: MATERIAL SUELTO ☐ SECA ☐ OTRA ☐  
8.6. CONTROL DE TRÁNSITO: A. AGENTE DE TRÁNSITO ☐ B. SEMAFORO ☐ OPERANDO ☐ INTERMITENTE ☐ CON DAÑOS ☐ APAGADO ☐ OCULTO ☐  
8.7. SEÑALES VERTICALES: PARE ☐ CEDA EL PASO ☐ NO GIRE ☐ SENTIDO VIAL ☐ NO ADELANTAR ☐ VELOCIDAD MÁXIMA ☐ OTRA ☐ NINGUNA ☐  
8.8. SEÑALES HORIZONTALES: ZONA PEATONAL ☐ LINEA DE PARE ☐ LINEA CENTRAL AMARILLA ☐ CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐ LINEA DE CARRIL BLANCA ☐ CONTINUA ☐ SEGMENTADA ☐ LINEA DE BORDE BLANCA ☐ LINEA DE BORDE AMARILLA ☐ LINEA ANTIBLOQUEO ☐ FLECHAS ☐ LEYENDAS ☐ SÍMBOLOS ☐ OTRA ☐  
8.9. REDUCTOR DE VELOCIDAD: BANDAS SONORAS ☐ RESALTO ☐ MÓVIL ☐ FLO ☐ SONORIZADOR ☐ ESTOPEROL ☐ OTRO ☐  
8.10. DELINEADOR DE PISO: TACHA ☐ ESTOPEROL ☐ TACHONES ☐ BOYAS ☐ BORDILLOS ☐ TUBULAR ☐ BARRERAS PLÁSTICAS ☐ HITOS TUBULARES ☐ CONOS ☐ OTRO ☐  
8.11. VISIBILIDAD: A. NORMAL ☐ B. DISMINUIDA POR: CASSETAS ☐ CONSTRUCCIÓN ☐ VALLAS ☐ ARBOL/VEGETACIÓN ☐ VEHICULO ESTACIONADO ☐ ENCANDILAMIENTO ☐ POSTE ☐ OTROS ☐

9. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS

9.1. CONDUCTOR: APELLIDOS Y NOMBRES  DOC  IDENTIFICACIÓN No.  NACIONALIDAD  FECHA DE NACIMIENTO  SEXO  GRAVEDAD   
DIRECCIÓN DE DOMICILIO  CIUDAD  TELEFONO  SE PRACTICO EXAMEN   
AUTORIZO  EMBRIAGUEZ  GRADO  S. PSICOACTIVAS   
PORTA LICENCIA  LICENCIA DE CONDUCCIÓN No.  CATEGORÍA  RESTRICCIÓN  EXP  VEN  CÓDIGO OF TRÁNSITO  CHALECO  CASCO  CINTURÓN   
HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN  DESCRIPCIÓN DE LESIONES

10. VEHICULO

PLACA  PLACA REMOLQUE SEMI  NACIONALIDAD  MARCA  LINEA  COLOR  MODELO  CARROCERIA  TON  PASAJEROS  LICENCIA DE TRÁNSITO No.   
EMPRESA  MATRICULADO EN  INMOVILIZADO EN  TARJETA DE REGISTRO No.   
NIT  A DISPOSICIÓN DE   
REV. TEC. MEC  No.  CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE:   
PORTA SOAT  POLIZA No.  ASEGURADORA  VENCIMIENTO   
PORTA SEG RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL  VENCIMIENTO  PORTA SEG RESP EXTRA CONTRACTUAL  VENCIMIENTO   
No.  ASEGURADORA  DÍA  MES  AÑO  No.  ASEGURADORA  DÍA  MES  AÑO

11. PROPIETARIO

MISMO CONDUCTOR  APELLIDOS Y NOMBRES  DOC  IDENTIFICACIÓN No.   
12. CLASE VEHICULO: AUTOMÓVIL ☐ M. AGRICOLA ☐ OFICIAL ☐ PASAJEROS ☐  
BUS ☐ M. INDUSTRIAL ☐ PUBLICO ☐ INDIVIDUAL ☐ COLECTIVO ☐  
BUSETA ☐ BICICLETA ☐ PARTICULAR ☐ MASIVO ☐ INDIVIDUAL ☐  
CAMIÓN ☐ MOTOCICLO ☐ DIPLOMATICO ☐ ESPECIAL TURISMO ☐  
CAMIONETA ☐ MOTOCICLO ☐ ESPECIAL ESCOLAR ☐  
CAMPERO ☐ TRACCIÓN ANIMAL ☐ ESPECIAL ASALARIADO ☐  
MICROBÚS ☐ MIXTO ☐ ESPECIAL OCASIONAL ☐  
TRACTOCAMIÓN ☐ CUATRIMOTO ☐ NACIONAL ☐  
VOLQUETA ☐ RECOLOQUE ☐ MUNICIPAL ☐  
MOTOCICLETA ☐ SEMI-REMOLQUE ☐  
\* CLASE DE MERCANCÍA

13. FALLAS EN:

FRENOS ☐ DIRECCIÓN ☐ LUCES ☐ BOCINA ☐ LLANTAS ☐ SUSPENSIÓN ☐ OTRA ☐

14. LUGAR DE IMPACTO

FRONTAL ☐ LATERAL ☐ POSTERIOR ☐ OTRO ☐

VIGILADO  
SUPERTRANSPORTE

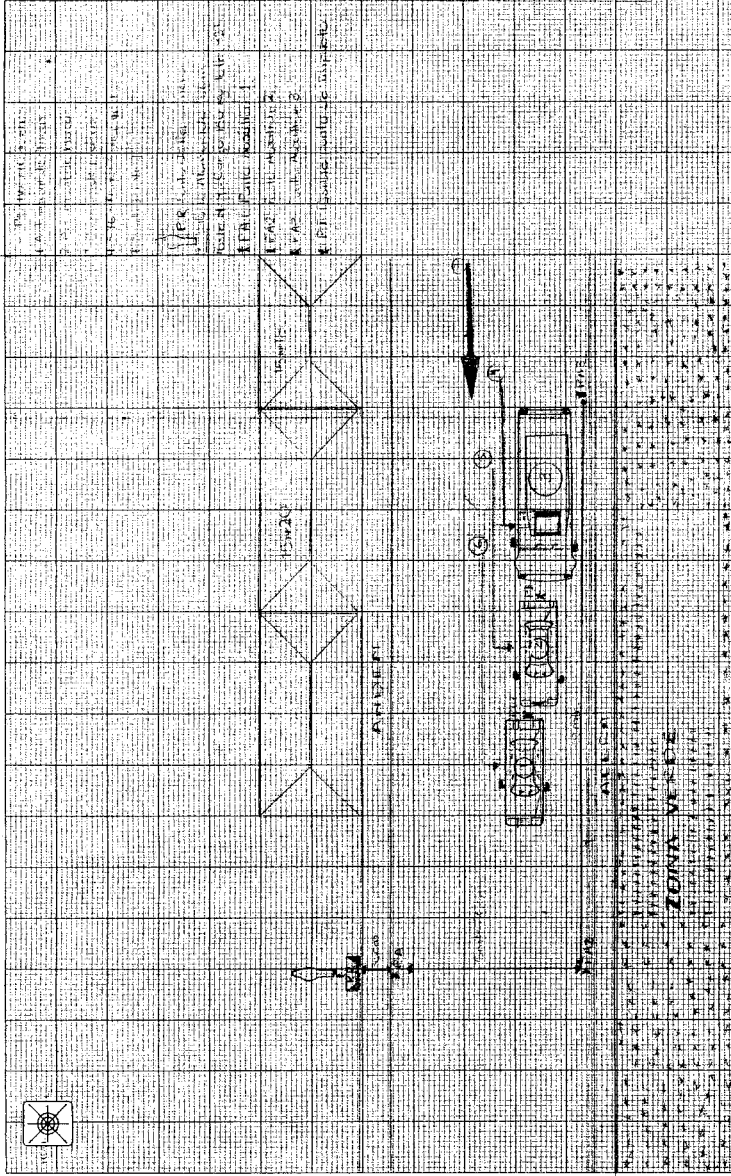
| 8. CONDUCTORES, VEHÍCULOS Y PROPIETARIOS                                                                                                                                                                                        |                            |                                                                    |                         | VEHÍCULO 1                                              |                                                         |                                                           |                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| 8.1 CONDUCTOR                                                                                                                                                                                                                   |                            | APELLIDOS Y NOMBRES                                                |                         | DOC                                                     | IDENTIFICACIÓN No.                                      | NACIONALIDAD                                              | FECHA DE NACIMIENTO                                     |
| ORDÓÑEZ                                                                                                                                                                                                                         |                            | GUTIÉRREZ EDUARDO                                                  |                         | CC                                                      | 10547 041                                               | Colombiana                                                | 1974 11 15                                              |
| DIRECCIÓN DE DOMICILIO                                                                                                                                                                                                          |                            |                                                                    |                         | CUIDAD                                                  | TELÉFONO                                                | SE PRÁCTICO EXAMEN                                        | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| 1400 NOROCC 9, FON 911 VILLA DEL VIENTO                                                                                                                                                                                         |                            |                                                                    |                         | BOGOTÁ                                                  | 212 831094                                              | AUTORIZO                                                  | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| PORTA LICENCIA                                                                                                                                                                                                                  | LICENCIA DE CONDUCCIÓN No. | CATEGORÍA                                                          | RESTRICCIÓN             | EXP                                                     | CÓDIGO DE TRANSITO                                      | CHALECO                                                   | CASCO                                                   |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                              | 16264-2100022              | 03                                                                 |                         | 10/11/2012                                              |                                                         | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |
| HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN                                                                                                                                                                                           |                            | DESCRIPCIÓN DE LESIONES                                            |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                                                                    |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| 8.2 VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                                                    |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| PLACA                                                                                                                                                                                                                           | PLACA REMOLQUE/SEMI        | NACIONALIDAD                                                       | MARCA                   | LÍNEA                                                   | COLOR                                                   | MODELO                                                    | CARROCERÍA                                              |
| 135908                                                                                                                                                                                                                          |                            | COLOMBIANA                                                         | DAEWOO                  | SOL                                                     | GRAN                                                    | 2013                                                      | SEMI                                                    |
| EMPRESA                                                                                                                                                                                                                         | MATRICULADO EN             | INMOVILIZADO EN                                                    | TARJETA DE REGISTRO No. |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                            | NO                                                                 |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| NIT                                                                                                                                                                                                                             | A DISPOSICIÓN DE           |                                                                    |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                                                                    |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| REV. TEC. MEC                                                                                                                                                                                                                   | No.                        | CANTIDAD ACOMPAÑANTES O PASAJEROS EN EL MOMENTO DEL ACCIDENTE      |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                              | 140328                     | 0                                                                  |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| PORTA SEG                                                                                                                                                                                                                       | POLIZA No.                 | ASEGURADORA                                                        | VENCIMIENTO             |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                              | 8003595000                 | COMPAÑIA SEGUROS                                                   | 10/10/11                |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| PORTA SEG RESPONSABILIDAD CIVIL CONTRACTUAL                                                                                                                                                                                     | VENCIMIENTO                | PORTA SEG RESP EXTRA CONTRACTUAL                                   | VENCIMIENTO             |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                              |                            | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| PROPIETARIO                                                                                                                                                                                                                     | APELLIDOS Y NOMBRES        | DOC                                                                | IDENTIFICACIÓN No.      |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                              | FAVAREDES JORGE MANUEL     | CC                                                                 | 30729290                |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| 8.3 CLASE VEHÍCULO                                                                                                                                                                                                              |                            |                                                                    |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| AUTOMÓVIL                                                                                                                                                                                                                       |                            | M. AGRICOLA                                                        |                         | M. INDUSTRIAL                                           |                                                         | M. PÚBLICO                                                |                                                         |
| BUS                                                                                                                                                                                                                             |                            | BICICLETA                                                          |                         | PARTICULAR                                              |                                                         | DIPLOMÁTICO                                               |                                                         |
| CAMIÓN                                                                                                                                                                                                                          |                            | MOTOCARRO                                                          |                         | MOTOTRÍCULO                                             |                                                         | TRACCIÓN ANIMAL                                           |                                                         |
| CAMIONETA                                                                                                                                                                                                                       |                            | CAMPERO                                                            |                         | MICROBUS                                                |                                                         | TRACTOCAMIÓN                                              |                                                         |
| VOLQUETA                                                                                                                                                                                                                        |                            | MOTOCICLETA                                                        |                         | SEMI-REMOLQUE                                           |                                                         |                                                           |                                                         |
| 8.4 CLASE SERVIDIO                                                                                                                                                                                                              |                            |                                                                    |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| PASAJEROS                                                                                                                                                                                                                       |                            | COLECTIVO                                                          |                         | INDIVIDUAL                                              |                                                         | MASIVO                                                    |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                            | ESPECIAL TURISMO                                                   |                         | ESPECIAL ESCOLAR                                        |                                                         | ESPECIAL CASUAL                                           |                                                         |
| 8.5 DESCRIPCIÓN DAÑOS MATERIALES DEL VEHÍCULO                                                                                                                                                                                   |                            |                                                                    |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| Atolladura, hendidura, rayas en parrilla y torcedura parte frontal vehículo.                                                                                                                                                    |                            |                                                                    |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| Hendimiento lateral, posterior, atolladura, desprendimiento de plásticos, hendimiento en la parrilla, stop izquierdo y derecho parcialmente.                                                                                    |                            |                                                                    |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| 8.6 FALLAS EN:                                                                                                                                                                                                                  |                            |                                                                    |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| FRENOS                                                                                                                                                                                                                          |                            | DIRECCIÓN                                                          |                         | LUCES                                                   |                                                         | BOCINA                                                    |                                                         |
| LANTAS                                                                                                                                                                                                                          |                            | SUSPENSIÓN                                                         |                         | OTRA                                                    |                                                         |                                                           |                                                         |
| 8.7 LUGAR DE IMPACTO                                                                                                                                                                                                            |                            |                                                                    |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| FRONTAL                                                                                                                                                                                                                         |                            | LATERAL                                                            |                         | POSTERIOR                                               |                                                         | OTRO                                                      |                                                         |
| <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                             |                            | <input type="checkbox"/>                                           |                         | <input checked="" type="checkbox"/>                     |                                                         | <input type="checkbox"/>                                  |                                                         |
| 9. VÍCTIMAS: PASAJEROS, ACOMPAÑANTES O PEATONES                                                                                                                                                                                 |                            |                                                                    |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                                                                                                                                                                                             |                            | DOC                                                                | IDENTIFICACIÓN No.      | NACIONALIDAD                                            | FECHA DE NACIMIENTO                                     | SEXO                                                      |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                                                                    |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| DIRECCIÓN DE DOMICILIO                                                                                                                                                                                                          |                            |                                                                    |                         | CUIDAD                                                  | TELÉFONO                                                | CINTURÓN                                                  | CONDICIÓN                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                                                                    |                         |                                                         |                                                         | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>   | PEATÓN <input type="checkbox"/>                         |
| HOSPITAL, CLÍNICA O SITIO DE ATENCIÓN                                                                                                                                                                                           |                            |                                                                    |                         | SE PRÁCTICO EXAMEN                                      | AUTORIZO                                                | EMBRIAGUEZ                                                | GRADO                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                                                                    |                         | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | POS <input type="checkbox"/> NEG <input type="checkbox"/> | 8. PSICOACTIVAS                                         |
| DESCRIPCIÓN DE LESIONES                                                                                                                                                                                                         |                            |                                                                    |                         | CASCO                                                   | CHALECO                                                 | GRAVEDAD                                                  |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                                                                    |                         | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | MUERTO <input type="checkbox"/>                           |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                                                                    |                         | HERIDO <input type="checkbox"/>                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| 10. TOTAL VÍCTIMAS                                                                                                                                                                                                              |                            |                                                                    |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| PEATON                                                                                                                                                                                                                          |                            | ACOMPAÑANTE                                                        |                         | PASAJERO                                                |                                                         | CONDUCTOR                                                 |                                                         |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                        |                            | <input type="checkbox"/>                                           |                         | <input type="checkbox"/>                                |                                                         | <input type="checkbox"/>                                  |                                                         |
| TOTAL HERIDOS                                                                                                                                                                                                                   |                            | MUERTOS                                                            |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                        |                            | <input type="checkbox"/>                                           |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| 11. HIPÓTESIS DEL ACCIDENTE DE TRÁNSITO                                                                                                                                                                                         |                            |                                                                    |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| Veh No. 2                                                                                                                                                                                                                       |                            | DEL VEHÍCULO                                                       |                         | DEL PEATÓN                                              |                                                         |                                                           |                                                         |
| DEL CONDUCTOR                                                                                                                                                                                                                   |                            | DE LA VÍA                                                          |                         | DEL PASAJERO                                            |                                                         |                                                           |                                                         |
| OTRA                                                                                                                                                                                                                            |                            | ESPECIFICAR ¿CUAL?                                                 |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| 12. TESTIGOS                                                                                                                                                                                                                    |                            |                                                                    |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                                                                                                                                                                                             |                            | DOC                                                                | IDENTIFICACIÓN No.      | DIRECCIÓN Y CIUDAD                                      | TELÉFONO                                                |                                                           |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                                                                    |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                                                                                                                                                                                             |                            | DOC                                                                | IDENTIFICACIÓN No.      | DIRECCIÓN Y CIUDAD                                      | TELÉFONO                                                |                                                           |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                                                                    |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                                                                                                                                                                                             |                            | DOC                                                                | IDENTIFICACIÓN No.      | DIRECCIÓN Y CIUDAD                                      | TELÉFONO                                                |                                                           |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                                                                    |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| 13. OBSERVACIONES                                                                                                                                                                                                               |                            |                                                                    |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| Se constata el vehículo N-2 y el vehículo N-3 con la hipótesis de culpa probable N-1. Se mantendrá el transito de seguridad. No guardan los datos previstos por el Código Nacional de tránsito para las diferentes velocidades. |                            |                                                                    |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| 14. ANEXOS                                                                                                                                                                                                                      |                            |                                                                    |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| ANEXO 1. Conductores Vehículos                                                                                                                                                                                                  |                            | ANEXO 2. Víctimas, peatones o pasajeros                            |                         | OTROS ANEXO (Fotos y Videos)                            |                                                         |                                                           |                                                         |
| <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                        |                            | <input type="checkbox"/>                                           |                         | <input type="checkbox"/>                                |                                                         |                                                           |                                                         |
| 15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE                                                                                                                                                                                          |                            |                                                                    |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| GRADO                                                                                                                                                                                                                           | APELLIDOS Y NOMBRES        | DOC                                                                | IDENTIFICACIÓN No.      | PLACA                                                   | ENTIDAD                                                 | FIRMA                                                     |                                                         |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                                                                    |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| 16. CORRESPONDIO                                                                                                                                                                                                                |                            |                                                                    |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |
| NÚMERO ÚNICO DE INVESTIGACIÓN                                                                                                                                                                                                   |                            | Dto                                                                | Muño                    | Ent                                                     | U. receptora                                            | Año                                                       | Consecutivo                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                 |                            |                                                                    |                         |                                                         |                                                         |                                                           |                                                         |

FIRMA CONDUCTOR VÍCTIMA O TESTIGO C.C. TODA PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL.

[illegible]

FIRMA CONDUCTOR, VICTIMA O TESTIGO C.C.

1. PERSONA CONDICION, VICIUM U ESIGU C.C. 1004 PERSONA RETENIDA SE NOTIFICA DE LOS DERECHOS CONFORME AL CÓDIGO DE PROCEDIMIENTO PENAL



| PUNTO DE REFERENCIA (P.R.) |       |                          |
|----------------------------|-------|--------------------------|
| N°                         | X o Y | IDENTIFICACION DEL PUNTO |
| 1                          |       |                          |
| 2                          |       |                          |
| 3                          |       |                          |
| 4                          |       |                          |
| 5                          |       |                          |
| 6                          |       |                          |
| 7                          |       |                          |
| 8                          |       |                          |
| 9                          |       |                          |
| 10                         |       |                          |
| 11                         |       |                          |
| 12                         |       |                          |
| 13                         |       |                          |
| 14                         |       |                          |
| 15                         |       |                          |
| 16                         |       |                          |
| 17                         |       |                          |
| 18                         |       |                          |
| 19                         |       |                          |
| 20                         |       |                          |
| 21                         |       |                          |
| 22                         |       |                          |
| 23                         |       |                          |
| 24                         |       |                          |
| 25                         |       |                          |

| LONG. HUELLAS |        |    |
|---------------|--------|----|
| N°            | METROS | CM |
| 1             |        |    |
| 2             |        |    |
| 3             |        |    |
| 4             |        |    |
| 5             |        |    |
| 6             |        |    |
| 7             |        |    |
| 8             |        |    |
| 9             |        |    |
| 10            |        |    |
| 11            |        |    |
| 12            |        |    |
| 13            |        |    |
| 14            |        |    |
| 15            |        |    |
| 16            |        |    |
| 17            |        |    |
| 18            |        |    |
| 19            |        |    |
| 20            |        |    |
| 21            |        |    |
| 22            |        |    |
| 23            |        |    |
| 24            |        |    |
| 25            |        |    |

|           |           |
|-----------|-----------|
| VIA 1     | VIA 2     |
| RADIO     | RADIO     |
| PERALTE   | PERALTE   |
| PENDIENTE | PENDIENTE |

|         |        |
|---------|--------|
| Long:   | Lat:   |
| ESCALA: | PLANO: |
| VISTA:  |        |

|                                        |     |                    |       |                  |       |
|----------------------------------------|-----|--------------------|-------|------------------|-------|
| 15. DATOS DE QUIEN CONOCE EL ACCIDENTE | DOC | IDENTIFICACION No. | PLACA | ENTIDAD          | SIGNA |
| ORADO                                  |     |                    |       |                  |       |
| 16. CORRESPONDIO                       |     |                    |       |                  |       |
| NUMERO UNICO DE INVESTIGACION          | Dir | Municipio          | Ent   | U. Investigadora | Año   |
|                                        |     |                    |       |                  |       |

VICILLADO  
QUETZIMARQUE