

AVISO

EXTRAVÍO O DETERIODO DE SELLO CARRERAS **AUXILIARES JVPM**

Yo _____,
con número de D.U.I. _____ -__ Licenciad@
en _____, inscrito bajo el
número _____, de conformidad al Art. 305 del Código
Penal declaro bajo juramento a esta Junta de Vigilancia,
que extravié el sello el día ____ de _____ de 20__

Lo cual notifico para las diligencias correspondientes, a los
días ____ del mes de _____ de 20__.

Firma: Número de DUI:

Firma y sello de Secretaría Administrativa (JVPM)

NOTA: Por robo o hurto y extravío el sello en un centro de salud, ya sea público o privado es necesario presentar denuncia de la P.N.C.