

ANEXO IV



R - 269(p)
ORDEN DE VERIFICACION PUERTA A PUERTA

A: Solicitud

Solicitante:

Datos de la Zona Geográfica a Controlar

Calle:	de N°	a N°
Calle:	de N°	a N°
Calle:	de N°	a N°
Calle:	de N°	a N°
Calle:	de N°	a N°
Calle:	de N°	a N°
Calle:	de N°	a N°
Calle:	de N°	a N°
Calle:	de N°	a N°
Calle:	de N°	a N°
Localidad:	C. Postal:	Distrito:

POR DUPLICADO. Original: EXPEDIENTE. Duplicado: ARCHIVO

Días y horario del operativo

El control dispuesto precedentemente se llevará a cabo el/los días _____ en el horario
de _____ a _____ hs.

FUNDAMENTOS

Rubro:

Lugar y Fecha de Solicitud: La Plata,

B: Cargo

En cumplimiento de lo solicitado precedentemente se comisiona a el/los agentes según nómina expuesta en el anexo I de la presente orden de control Puerta a Puerta.

Firma y Sello del Funcionario que asigna el caso

Lugar y Fecha

ORDEN DE CONTROL - OPERATIVOS N°: