

 <p>CORTE DE JUSTICIA SAN JUAN</p>	<p>COMPLEJO CIENTÍFICO FORENSE Y DE CRIMINALÍSTICA</p>	<p>FORMULARIO 04 - SOLICITUD TURNO PARA ANÁLISIS DE ADN PARA FILIACIÓN AL LABORATORIO DE GENÉTICA FORENSE CON GASTOS A CARGO DE LAS PARTES.</p>	<p>CCFYC.GF.FO.04</p> 
		<hr/>	<p>Rev: 01 14/05/2020</p>

OFICIO N°

San Juan,

Sr. Director Complejo Científico Forense
y de Criminalística del Poder Judicial de San Juan

Bioing. Luis Fernando Gambetta Clevers

S _____ / _____ D

Me dirijo a Ud, en autos N.º _____ ,

caratulados “ _____ ”

_____ , en

tramite por ante el Juzgado _____ , que

habiéndose depositado por la parte el 100% del monto presupuestado para la realización de los estudios genéticos según consta en comprobante adjunto, a todos los efectos, se ordena al Complejo Científico Forense y de Criminalística (CCFyC) informe a las partes con copia a este juzgado perito interviniente, día y horario en el que las partes actuantes deberán asistir a dependencias del Laboratorio de Genética Forense del CCFyC para la realización de la toma de muestra correspondiente a las siguientes personas.

Sra. _____ DNI N.º _____

Sr. _____ DNI N.º _____

DNI N.º _____

DNI N.º _____

Si el padre/madre esta fallecido o desaparecido, indicar respecto a quienes se realizará el análisis para cotejar.

Sr/Sra _____ DNI N° _____ Parentesco _____

del Sr./Sra _____

Sr/Sra _____ DNI N° _____ Parentesco _____

del Sr./Sra _____

Material de la Exhumación de quien en vida se llamará

DNI

N.º

Parentesco

del Sr./Sra

Otros Vínculos:

A tal fin, se informan los teléfonos de contacto y correo electrónico de las partes para ser notificadas por esos medios.-

Dr.

Tel:

Correo:

representante

legal

de

Dr.

Tel:

Correo:

representante

legal

de

Sr/Sra.

Tel:

Correo:

Sr/Sra.

Tel:

Correo:

Sin otro particular saludo a UD. muy atte.