
 <p>COMPLEJO CIENTÍFICO FORENSE Y DE CRIMINALÍSTICA</p>	<p>FORMULARIO 04 - SOLICITUD TURNO PARA ANÁLISIS DE ADN PARA FILIACIÓN AL LABORATORIO DE GENÉTICA FORENSE. - SIN BENEFICIO DE LITIGAR SIN GASTOS</p>	<p>CCFYC.GF.FO.04</p>  <p>Rev: 02 25/10/2022</p>
--	---	---

San Juan,

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

S _____ / _____ D

Me dirijo a Ud, en auto N.º _____,

caratulado: _____

, en tramite por ante el Juzgado _____,

habiéndose **Depositado Monto Presupuestado** (se adjunta comprobante del mismo), a todos los efectos, se ordena al Complejo Científico Forense y de Criminalística (CCFyC) informe a las partes con copia a este juzgado, 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.

DNI N.º _____

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.º _____	Parentesco _____
del Sr./Sra _____		

Sr/Sra _____	DNI N.º _____	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 que el CCFyC notifique por esos medios.-

Dr/a.

representante legal del Sr/Sra.

Dr/a.

representante legal del Sr/Sra.

Sin otro particular saludo a UD. muy atte.