



REPÚBLICA DE PANAMÁ
PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
SECRETARÍA ADMINISTRATIVA
DEPARTAMENTO DE TESORERÍA



CONSTANCIA DE MISIÓN OFICIAL

DIA	MES	AÑO

Se Hace Constar por medio del suscrito que: _____

del Despacho: _____

se trasladó (aron) a la Provincia de: _____ Distrito de: _____

a partir de las: _____ hasta las: _____ (si es un período de horas)

durante los días: _____ (si son alternos) _____

a partir del día: _____ del mes de: _____ al día: _____ del mes de: _____
(si es un período corrido)

atendiendo la solicitud
Nº: _____ remitida por: _____

_____ con fecha: _____

relacionada con el(los) expediente(s) N° _____

Tipo de diligencia practicada:
(marcar con una X)

- | | |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Allanamiento |
| <input type="checkbox"/> | Levantamiento de Cadáver |
| <input type="checkbox"/> | Inspección Ocular |
| <input type="checkbox"/> | Fotógrafos |
| <input type="checkbox"/> | Reconstrucción |
| <input type="checkbox"/> | Reparaciones |

- | | |
|--------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Evaluación Técnica |
| <input type="checkbox"/> | Mantenimiento |
| <input type="checkbox"/> | Instalación |
| <input type="checkbox"/> | Conductor |
| <input type="checkbox"/> | Inventarios |
| <input type="checkbox"/> | Auditoría |
| <input type="checkbox"/> | Otros (especifique en la observación) |

Observaciones:

Autoridad del Despacho que hace constar la prestación del servicio:

