



Ministerio de Seguridad
Policía de Mendoza | DIRECCION REPAR - REPRIV



**MINISTERIO DE SEGURIDAD
GOBIERNO DE MENDOZA**

P.M. M.S. Dir. REPAR-REPRIV.

MENDOZA, ___ DE _____ de _____

Objeto: S/Informe.-

**SR. JEFE
DIVISION SANIDAD POLICIAL
S _____ // _____ D:**

Por intermedio de la presente, solicito a Ud., quiera tener a bien informar por esta misma vía, la situación administrativa del **(jerarquía)**

_____ **P.P** _____

titular del **DNI:** _____ se encontraba en TAREAS OPERATIVAS O con RETENCIÓN DE ARMA REGLAMENTARIA al momento del retiro.-

Es cuanto solicito a usted.

R.E.Pri.V. Control
A.M

*Lic. Adrian Mendez
Director Repar y Repriv
Ministerio de Seguridad*

**SEÑOR DIRECTOR
DIRECCION REPAR-REPRIV
Lic. Adrian, Mendez
S _____ // _____ D**

Informo a usted, que el/la _____, D.N.I. N° _____, presenta como situación administrativa al respecto de su arma reglamentaria: _____

FECHA:: _____

-Firma Médico