Se deja constancia que el Sr./Sra. ….………………. …………………………………………………………..…. DNI Nº …………………………,

quién presta servicios de seguridad privada en …………………..……………………….

………………….……………………….… (indicar nombre de la empresa o si pertenece a diversión nocturna)

ha concurrido en el día de la fecha a la toma de muestra de ADN genético, según lo establecido en la Ley 8611/13 y su modificatoria 8916/16.-

Mendoza,……….de ………………….de 20….-

SELLO LABORATORIO GENETICA FORENSE