



Ministerio de Justicia y  
Derechos Humanos

Registro Nacional de Reincidencia

**PEDIDO DE INFORMES SOBRE CONDENAS Y PROCESOS PENDIENTES**  
(Acompañan en todos los casos exclusivamente las impresiones digitales del causante)

.....de ..... de .....

Juez Dr.: TRIBUNAL O JUZGADO REQUERENTE			
Nº:		Secretaria: Nº:	
Calle:	Nº	Pcia.	Ciudad:

DATOS DEL CAUSANTE

Apellido (s):		Delito:	
Nombre (s):		Causa:	
Apellidos y nombres supuestos:			
Nacionalidad:		Nacido el: / /	Edad presunta:
Tipo de documento:	Nº	Expedido por:	Sexo:
Nombres del padre:			
Apellidos de la madre:			
Nombres de la madre:			
Sello del juzgado		Firma del oficante	
Expediente Nº		Fecha de entrada / /	Fecha de salida / /

RESERVADO PARA USO DEL REGISTRO NACIONAL DE REINCIDENCIA

Señor Juez:  
El causante NO registra antecedentes en la repartición a mi cargo.

DIA	MES	AÑO

.....  
Firma

En concordancia con lo dispuesto por los art. 2º y 6º de la Ley 22117, en toda documentación que se remite al Registro Nacional de Reincidencia, se deberá acompañar la correspondiente ficha dactiloscópica del encausado, a los efectos de la debida individualización.