



INSTRUCTIVO CIDI

Para la correcta presentación de Siniestros.





INGRESAR

Buscá por trámite, servicio o palabra clave.

¿Qué trámite querés realizar?

Lo más buscado: Empleado Digital Formulario Único De Postul... Boleto Educat... Junta Clasificacion Secund...

e-trámite

Ahora podés ingresar tus trámites digitalmente sin moverte de tu casa. Conocé más ingresando...

Iniciá o consultá información de los trámites de:

Desarrollo Social

Centro Cívico

Economía y Gestión Pública

¿Iniciaste un trámite?

Consulta de expediente

"El efectivo que conducía el vehículo policial al momento del siniestro deberá ingresar al CIDI con su USUARIO y CLAVE."





*"Una vez ingresado el USUARIO y la CLAVE, presione INGRESAR.
Se recomienda acceder a la plataforma a través de una PC de escritorio o NOTEBOOK."*

CUIL*
20-33414432-2

Recordar mi CUIL

Ingresá tu contraseña*
.....

[¿Olvidaste tu contraseña?](#)

Ingresar

— O accedé con —

AFIP

[¿No sos usuario?](#) [Creá tu cuenta →](#)

Iniciá o consultá información de los trámites de:

Desarrollo Social

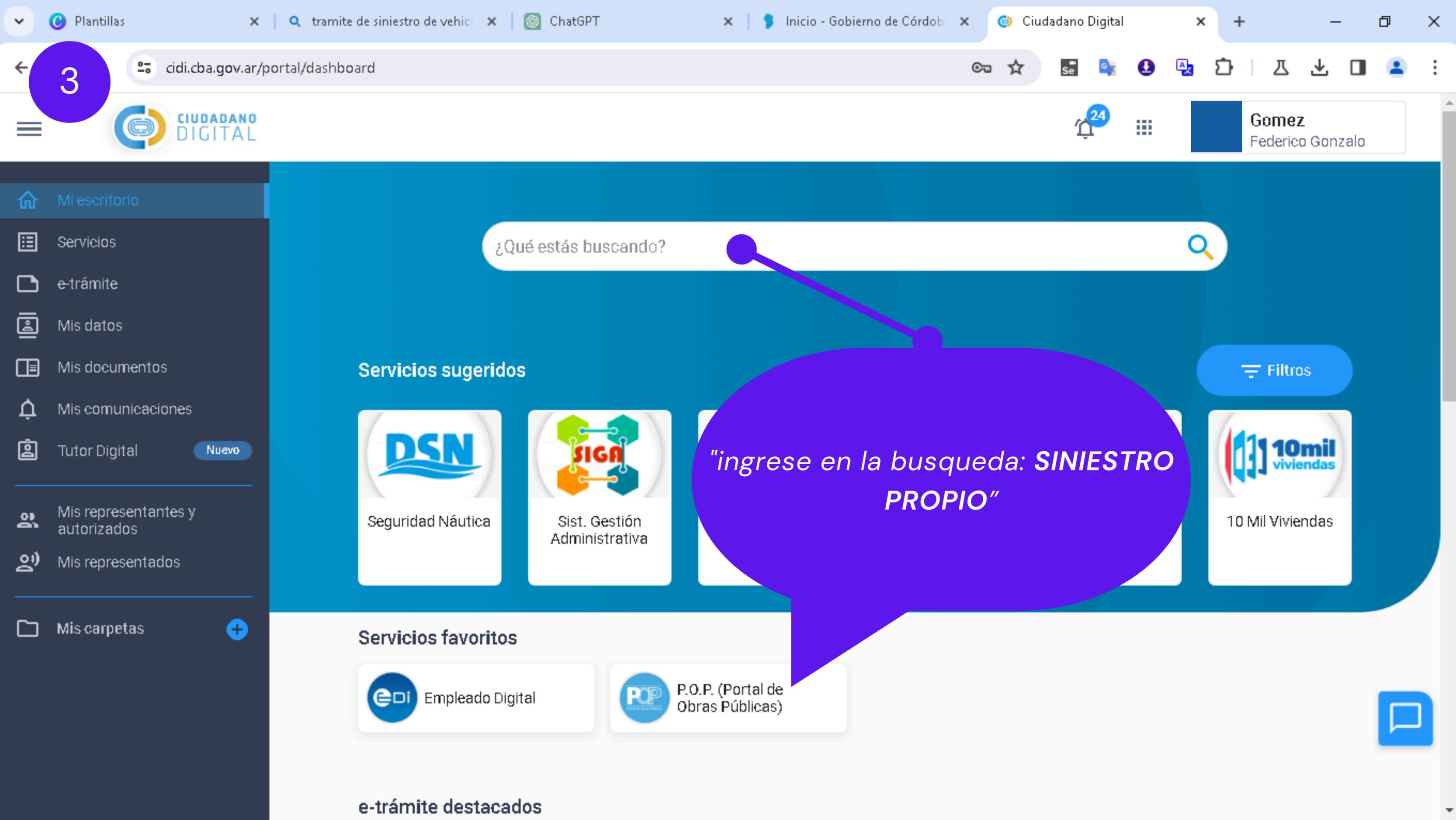
Centro Cívico

Economía y Gestión Pública

¿Iniciaste un trámite?

Consulta de expediente





3

¿Qué estás buscando?

Servicios sugeridos



Seguridad Náutica



Sist. Gestión Administrativa



10 Mil Viviendas

"ingrese en la busqueda: **SINIESTRO PROPIO**"

Servicios favoritos

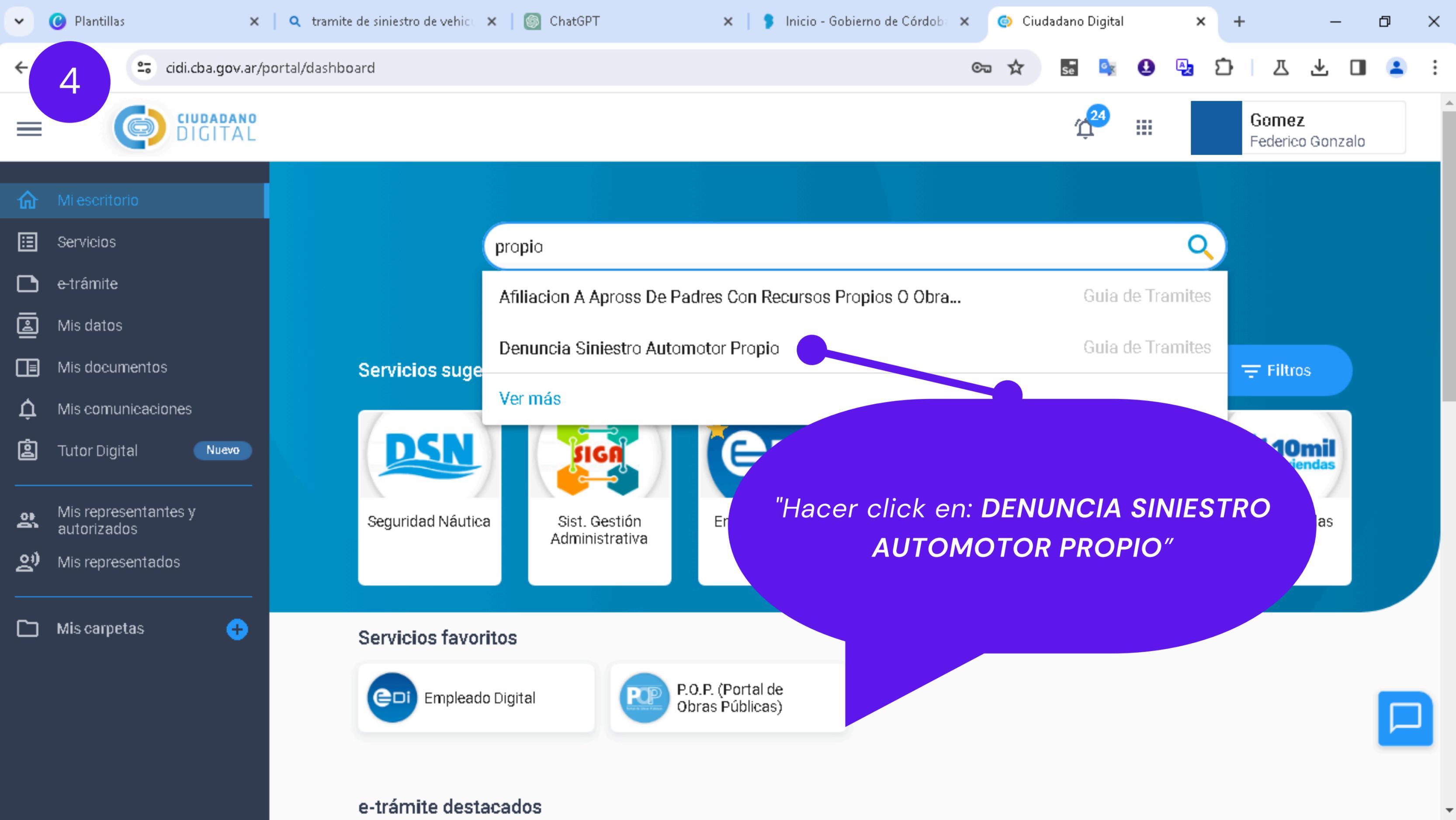


Empleado Digital



P.O.P. (Portal de Obras Públicas)

e-trámite destacados



4

propio

Afiliacion A Apross De Padres Con Recursos Propios O Obra...

Guia de Tramites

Denuncia Siniestro Automotor Propio

Guia de Tramites

Ver más

"Hacer click en: DENUNCIA SINIESTRO AUTOMOTOR PROPIO"

Servicios sugere

Filtros

DSN
Seguridad Náutica

SIGA
Sist. Gestión Administrativa

e-trámite
En...

10mil
tiendas

Servicios favoritos

edi Empleado Digital

POP P.O.P. (Portal de Obras Públicas)

e-trámite destacados



¿Qué estás buscando?

Gomez
Federico Gonzalo

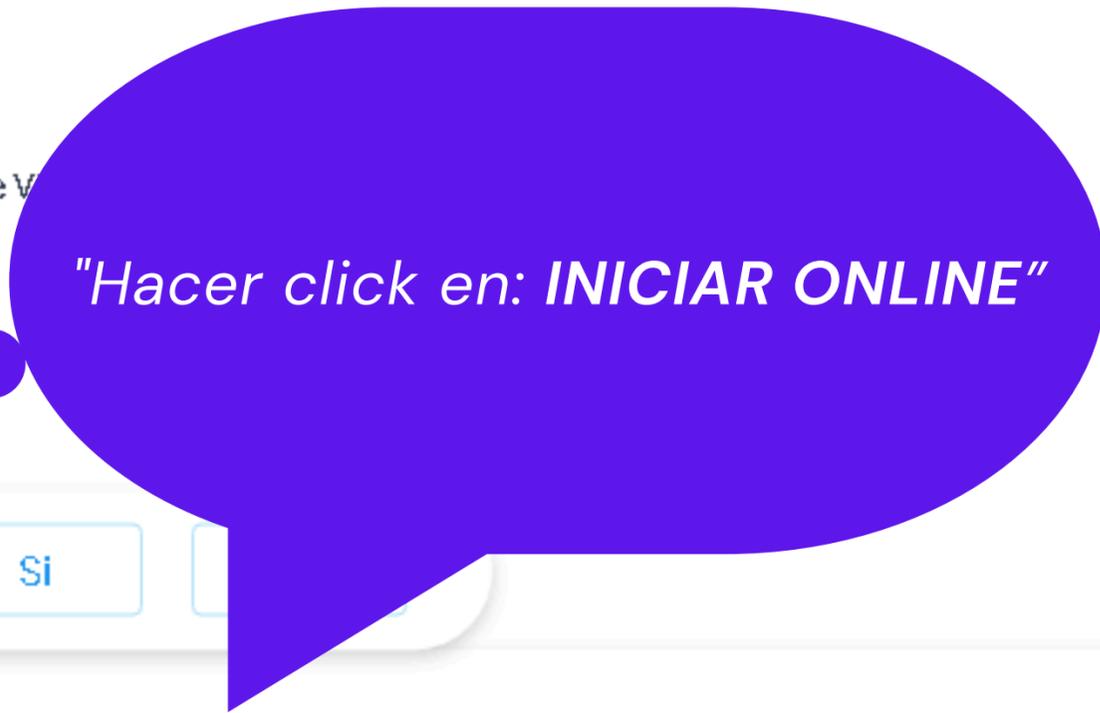
← Guía única de trámites



DENUNCIA SINIESTRO AUTOMOTOR PROPIO

Actualizado el 05/01/2024

Denuncia de siniestro de vehículos de la flota Provincial y/o resguardos por la Dirección del Seguro de V



Iniciar Online

¿Te resulto útil esta información?

¿Qué otro dato debe tenerse en cuenta?



6

DENUNCIA SINIESTRO AUTOMOTOR PROPIO

Propio



Datos del iniciador

Apellido y Nombre: Gomez, Federico Gonzalo
CUIL: 20334144322

Representado: A sí mismo

Desea relacionarlo con un trámite ya existente? No Si

Volver

Cancelar

Siguiente

"Aqui comienza la presentación de la denuncia"

7

DENUNCIA SINIESTRO AUTOMOTOR PROPIO

Propio

Iniciador | Demora en Denuncia | Denuncia Siniestro | Daños y Lesiones | Anexos | Confirmación

Datos del iniciador

Apellido y Nombre	CUIL
Gomez, Federico Gonzalo	20334144322

Representado
A sí mismo

Desea relacionarlo con un trámite ya existente? No Si

Volver | Cancelar | Siguiente

“Los datos iniciales de esta sección son precargados por el sistema”

DENUNCIA SINIESTRO AUTOMOTOR PROPIO

Propio

Iniciador | Demora en Denuncia | Denuncia Siniestro | Daños y Lesiones | Anexos | Confirmación

Datos del iniciador

Apellido y Nombre

Gomez, Federico Gonzalo

CUIL

20334144322

Representado

A sí mismo

Desea relacionarlo con un trámite ya existente? No Si

Volver

Cancelar

Siguiente

*“Debe indicar que **NO** desea relacionarlo con un trámite ya existente”*

DENUNCIA SINIESTRO AUTOMOTOR PROPIO

Propio

Iniciador | Demora en Denuncia | Denuncia Siniestro

*“Se habilita el botón **SIGUIENTE** en color celeste, de esta manera puede hacer click para continuar”*

Datos del iniciador

Apellido y Nombre: Gomez, Federico Gonzalo | CUIL: 20334144322

Representado: A sí mismo

Desea relacionarlo con un trámite ya existente? No Si

Volver | Cancelar

Siguiente

10

DENUNCIA SINIESTRO AUTOMOTOR PROPIO

Propio

Iniciador

Demora en Denuncia

Denuncia Siniestro

Daños y Lesiones

Los campos con * (Asterisco) Son campos Obligatorios

LA NO PRESENTACION DE LA DENUNCIA DENTRO DE LOS 5 DIAS (CORDOBA) O 10 DIAS (INTERIOR), DARÁ POR HECHO LA INEXISTENCIA DE SINIESTRO, SOLICITANDO LA INVESTIGACION ADMINISTRATIVA O INSTRUCCIÓN DE SUMARIO CORRESPONDIENTE. (INC.3 Y 7 ART.1 DTO. 6561/81).

Al Sr. Director de Jurisdiccion. Seguro de Vida y Resguardo del Automotor

Ref. DEMORA Denuncia de Siniestro

"Aqui menciona los terminos legales para la presentacion de la denuncia"

Al Sr. Director de Jurisdiccion. Seguro de Vida y Resguardo del Automotor

Ref. DEMORA Denuncia de Siniestro

Me dirijo a Usted a los fines de Informarle la causa en la demora en la presentacion de la denuncia del Siniestro

Causal de la Demora *

POR RAZONES DE SERVICIO.

Este es un campo de texto.

Vehiculo *

- Automotor
- Moto
- Maquina

Dominio *

*“Para el caso de estar FUERA del plazo estipulado por decreto, indicar en causal de la demora: **POR RAZONES DE SERVICIO.**”*

12

Al Sr. Director de Jurisdiccion. Seguro de Vida y Resguardo del Automotor

Ref. DEMORA Denuncia de Siniestro

Me dirijo a Usted a los fines de informarle la causa en la demora en la presentacion de denuncia del Siniestro

Causal de la Demora *

LA PRESENTACION DE LA DENUNCIA SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS 5 DIAS ESTIPULADOS POR DECRETO PARA LA CIUDAD DE CORDOBA

Este es un campo de texto.

115/ 1 - 500

Vehiculo *

- Automotor
- Moto
- Maquina

Dominio *

*"Para el caso de estar **DENTRO** del plazo estipulado por decreto, indicar en causal de la demora lo siguiente"*

13

Me dirijo a Usted a los fines de Informarle la causa en la demora en la presentacion de la denuncia del Siniestro

Causal de la Demora *

LA PRESENTACION DE LA DENUNCIA SE ENCUENTRA DENTRO DE LOS 5 DIAS ESTIPULADOS POR DECRETO PARA LA CIUDAD DE CORDOBA.

Este es un campo de texto.

Vehiculo *

- Automotor
- Moto
- Maquina

"indicar si el MÓVIL es automotor o motocicleta"

Dominio *

Este es un campo alfanumerico. 0/ 1 - 20

Afectado en Reparticion *

Este es un campo de texto. 0/ 1 - 100

Fecha Siniestro *

Este es un campo de fecha.

Vehículo *

- Automotor
- Moto
- Maquina

Dominio *

AAA111

Este es un campo alfanumerico. 6/ 1 - 20

Afectado en Reparticion *

DPTO. TRANSPORTE

Este es un campo de texto. 16/ 1 - 100

Fecha Siniestro *

13/03/2024

Este es un campo de fecha.

Hora del Siniestro *

18:23

Este es un campo numérico 5/ 1 - 20

Observaciones *

VEHICULO DE PROCEDENCIA PATRIMONIO, DE COLOR IDENTIFICABLE.

Este es un campo de texto. 59/ 1 - 100

Anterior

Cancelar

Siguiente

*“Ingresar el **DOMINIO** del móvil siniestrado”*

Vehículo *

- Automotor
- Moto
- Maquina

Dominio *

AAA111

Este es un campo alfanumerico. 6/ 1 - 20

Afectado en Reparticion *

DPTO. TRANSPORTE

Este es un campo de texto.

Fecha Siniestro *

13/03/2024

Este es un campo de fecha.

Hora del Siniestro *

18:23

Este es un campo numérico 5/ 1 - 20

Observaciones *

VEHICULO DE PROCEDENCIA PATRIMONIO, DE COLOR IDENTIFICABLE.

Este es un campo de texto.

59/ 1 - 100

Anterior

Cancelar

Siguiente

*“Ingresar la **REPARTICIÓN** policial a la cual pertenece el móvil siniestrado”*

Vehículo *

- Automotor
- Moto
- Maquina

Dominio *

AAA111

Este es un campo alfanumerico. 6/ 1 - 20

Afectado en Reparticion *

DPTO. TRANSPORTE

Este es un campo de texto. 100

Fecha Siniestro *

13/03/2024

Este es un campo de fecha.

Hora del Siniestro *

18:23

Este es un campo numérico 5/ 1 - 20

Observaciones *

VEHICULO DE PROCEDENCIA PATRIMONIO, DE COLOR IDENTIFICABLE.

Este es un campo de texto. 59/ 1 - 100

Anterior

Cancelar

Siguiente

"Ingresar la FECHA DEL SINIESTRO, seleccionando la misma en el calendario"

Vehículo *

- Automotor
 Moto
 Maquina

Dominio *

AAA111

Este es un campo alfanumerico.

Afectado en Reparticion *

DPTO. TRANSPORTE

Este es un campo de texto.

Fecha Siniestro *

13/03/2024

Este es un campo de fecha.

Hora del Siniestro *

18:23

Este es un campo numérico 5/ 1 - 20

Observaciones *

VEHICULO DE PROCEDENCIA PATRIMONIO, DE COLOR IDENTIFICABLE.

Este es un campo de texto.

59/ 1 - 100

Anterior

Cancelar

Siguiente

“Ingresar la HORA DEL SINIESTRO”

***Atención:** La hora ingresada en este formulario de denuncia debe coincidir (“hora y minutos”) con la indicada en el resto de la documentación presentada al momento y proxima a presentar. Comenzando por la hora declarada en el sumario Judicial (siniestro con lesionados), exposicion policial (sin lesionados), parte especial de novedades, etc.*

Vehículo *

- Automotor
- Moto
- Maquina

Dominio *

AAA111

Este es un campo alfanumerico.

Afectado en Reparticion *

DPTO. TRANSPORTE

Este es un campo de texto.

Fecha Siniestro *

13/03/2024

Este es un campo de fecha.

Hora del Siniestro *

18:23

Este es un campo numérico 5/ 1 - 20

Observaciones *

VEHICULO DE PROCEDENCIA PATRIMONIO, DE COLOR IDENTIFICABLE.

Este es un campo de texto.

59/ 1 - 100

Anterior

Cancelar

Siguiente

*“En **OBSERVACIONES** informar particularidades de la unidad móvil, como por ejemplo si es de procedencia patrimonio, secuestro o comodato.”*

Plantillas x | tramite de siniestros x | ChatGPT x | Inicio - Gobierno x | Ciudadano Digital x | DENUNCIA SINIE x | Formulario Digital x

fid.cba.gov.ar/ee-fid-multinota/fr/#/form/SEGUROVIDA/DenPropio

19

e-trámite

CIUDADANO DIGITAL

Gomez
Federico Gonzalo

Vehiculo *

Automotor
 Moto
 Maquina

Dominio *
AAA111
Este es un campo alfanumerico. 6/ 1 - 20

Afectado en Reparticion *
DPTO. TRANSPORTE
Este es un campo de texto.

Fecha Siniestro *
13/03/2024
Este es un campo de fecha.

Hora del Siniestro *
18:23
Este es un campo numérico 5/ 1 - 20

Observaciones *
VEHICULO DE PROCEDENCIA PATRIMONIO, DE COLOR IDENTIFICABLE.
Este es un campo de texto. 59/ 1 - 100

Anterior Cancelar **Siguiente**

*“Una vez ingresados la totalidad de los datos de esta sección, se habilita el botón **SIGUIENTE** en color celeste, de esta manera puede hacer click para continuar”*

DENUNCIA DE SINIESTRO PROPIO

Numero de Certificado *	Numero de Siniestro *	
000	000	
Nro. de certificado de cobertura que figura en el comprobante o repartición de seguro	Este es un campo de texto.	
3/ 1 - 20		
MINISTERIO DE SEGURIDAD - POLICIA DE LA PROVINCIA DE CORDOBA - DPTO.		
Nombre de la repartición que tiene asignado el vehículo, con especificación del MINISTERIO o ENTIDAD	Numero *	
Calle *		
RIO PRIMERO Y ESTADOS UNIDOS	1142	
Calle de la REPARTICION que tiene asignado el vehículo.	Este es un campo numérico.	
28/ 1 - 100		
Localidad		
CORDOBA, CAPITAL		
Ingrese la Localidad		
Barrio *	Departamento *	Provincia *
CAPITAL	CORDOBA	CORDOBA
Ingrese el Barrio, Este es un campo de texto.	Este es un campo de texto.	Este es un campo de texto.
0/ 1 - 100	7/ 1 - 100	7/ 1 - 100
Nombre del responsable Automotores *		
NOMBRE del responsable/jefe/funcionario/autoridad del MINISTERIO que tiene a su cargo la flota vehicular del Ministerio o repartición..		0/ 1 - 100
Cargo *	Telefono *	
Este es un campo de texto.	Este es un campo numérico.	
0/ 1 - 100	999999999999	

*“En esta sección se ingresan los datos de la **DEPENDENCIA** a donde pertenece el móvil y los datos del **OFICIAL JEFE** a cargo del mismo”*

DETALLE DEL VEHICULO RESGUARDADO

Dominio *	Interno
-----------	---------

DENUNCIA DE SINIESTRO PROPIO

Numero de Certificado *	Numero de Siniestro *
000	000
Nro. de certificado de cobertura que figura en el comprobante o repartición de seguro	Este es un campo numérico.
3/ 1 - 20	3/ 1 - 20
MINISTERIO DE SEGURIDAD - POLICIA DE LA PROVINCIA DE CORDOBA - DPTO. TRASPORTE	
Nombre de la repartición que tiene asignado el vehículo, con la especificación del MINISTERIO o ENTIDAD a la que pertenece	78/ 1 - 100
Calle *	Numero *
RIO PRIMERO Y ESTADOS UNIDOS	
Calle de la REPARTICION que tiene asignado el vehículo.	28/ 1 - 100
Localidad	
CORDOBA, CAPITAL	CORDOBA
Ingrese la Localidad	Departame
Barrio *	CAPITA
Ingrese el Barrio, Este es un campo de texto	Este es
0/ 1 - 100	
Nombre del responsable Automotores *	
NOMBRE del responsable/jefe/funcionario/autoridad del MINISTERIO	
Cargo *	
Este es un campo de texto.	

"En numero se certificado y numero de siniestro, se indica: 000 (triple cero)"

DETALLE DEL VEHICULO RESGUARDADO

Dominio *	Interno
-----------	---------

DENUNCIA DE SINIESTRO PROPIO

Numero de Certificado *	Numero de Siniestro *
000	000
Nro. de certificado de cobertura que figura en el comprobante o repartición de seguro	Este es un campo numérico.
3/ 1 - 20	3/ 1 - 20
MINISTERIO DE SEGURIDAD - POLICIA DE LA PROVINCIA DE CORDOBA - DPTO. TRASPORTE	
Nombre de la repartición que tiene asignado el vehículo, con especificación del MINISTERIO o ENTIDAD a la que pertenece	Este es un campo numérico.
Calle *	Numero *
RIO PRIMERO Y ESTADOS UNIDOS	1142
Calle de la REPARTICION que tiene asignado el vehículo.	Este es un campo numérico.
28/ 1 - 100	9999
Localidad	
CORDOBA, CAPITAL	CORDOBA
Ingrese la Localidad	Departamento
	CAPITAL
Barrio *	Este
Ingrese el Barrio, Este es un campo de texto	0/ 1 - 100
Nombre del responsable Automotores *	
NOMBRE del responsable/jefe/funcionario/autoridad del	
Cargo *	
Este es un campo de texto.	

"Aqui se indica la Dependencia a donde pertenece el mòvil siniestrado"
NOTA: Puede omitirse Ministerio de Seguridad

DETALLE DEL VEHICULO RESGUARDADO

Dominio *	Interno
-----------	---------

DENUNCIA DE SINIESTRO PROPIO

Numero de Certificado *

000

Nro. de certificado de cobertura que figura en el comprobante o repartición de seguro

MINISTERIO DE SEGURIDAD - POLICIA DE LA PROVINCIA

Nombre de la repartición que tiene asignado el vehículo, con especificación de Calle *

RIO PRIMERO Y ESTADOS UNIDOS

Calle de la REPARTICION que tiene asignado el vehículo. 28/ 1 - 100

Localidad

CORDOBA, CAPITAL

Ingrese la Localidad

Barrio *

Ingrese el Barrio, Este es un campo de texto 0/ 1 - 100

CORDOBA

Departamento *

CAPITAL

Este es un campo de texto. 7/ 1 - 100

Provincia *

CORDOBA

Este es un campo de texto. 7/ 1 - 100

Nombre del responsable Automotores *

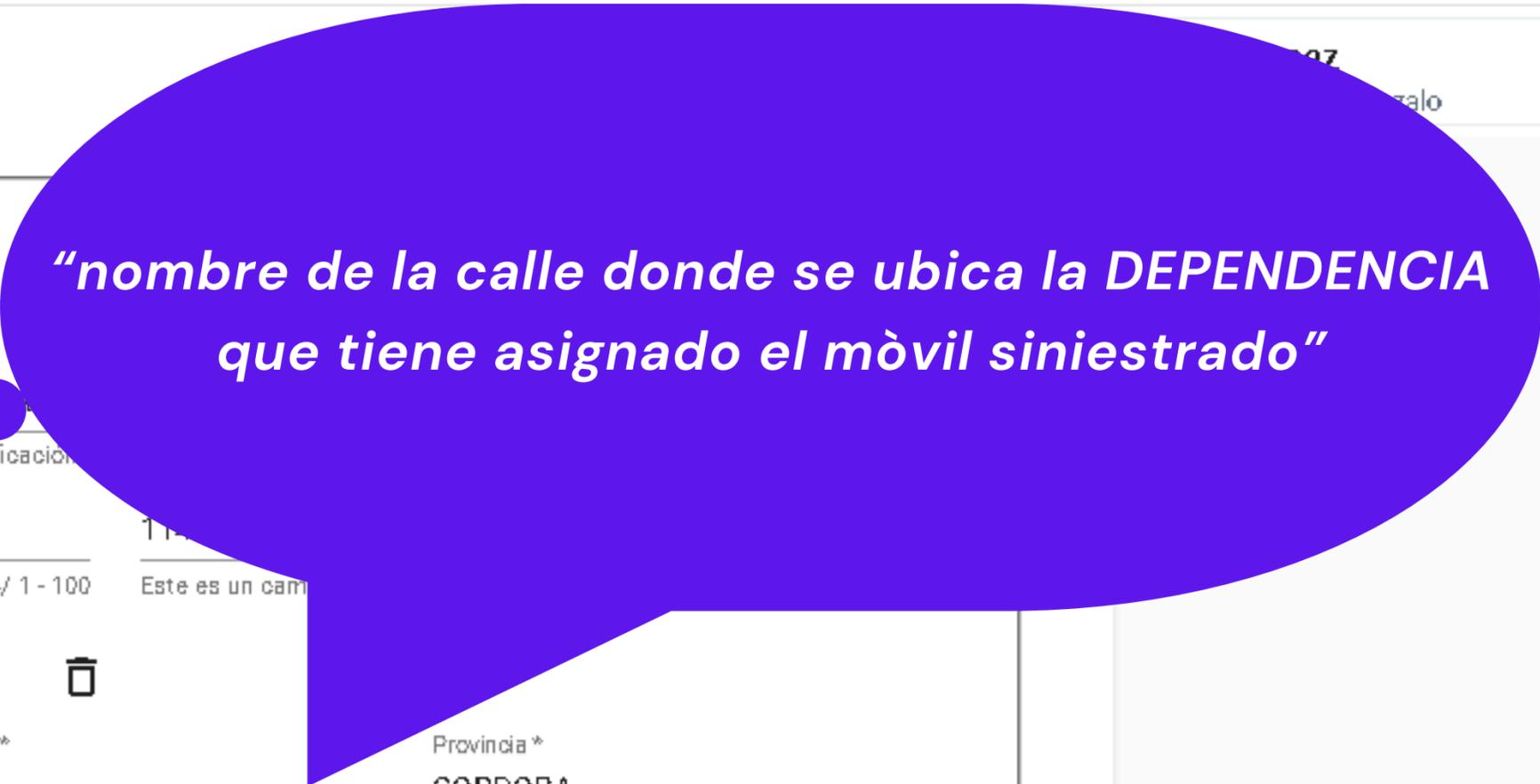
NOMBRE del responsable/jefe/funcionario/autoridad del MINISTERIO que tiene a su cargo la flota vehicular del Ministerio o repartición.. 0/ 1 - 100

Cargo *

Este es un campo de texto. 0/ 1 - 100

Telefono *

Este es un campo numérico. 999999999999



DETALLE DEL VEHICULO RESGUARDADO

Dominio *

Interno

DENUNCIA DE SINIESTRO PROPIO

Numero de Certificado *

000

Nro. de certificado de cobertura que figura en el expediente de seguro

MINISTERIO DE SEGURIDAD - POLICIA DE L

Nombre de la repartición que tiene asignado el vehículo, con Calle *

RIO PRIMERO Y ESTADOS UNIDOS

Calle de la REPARTICION que tiene asignado el vehículo. 28/ 1 - 100

Localidad

CORDOBA, CAPITAL



CORDOBA



Ingrese la Localidad

Departamento *

CAPITAL

Provincia *

CORDOBA

Barrio *

Ingrese el Barrio, Este es un campo de texto 0/ 1 - 100

Este es un campo de texto. 7/ 1 - 100

Este es un campo de texto. 7/ 1 - 100

Nombre del responsable Automotores *

NOMBRE del responsable/jefe/funcionario/autoridad del MINISTERIO que tiene a su cargo la flota vehicular del Ministerio o repartición.. 0/ 1 - 100

Cargo *

Este es un campo de texto. 0/ 1 - 100

Telefono *

Este es un campo numérico. 999999999999

**“Localidad a la cual pertenece la DEPENDENCIA que tiene asignado el mòvil siniestrado”
NOTA: es importante que luego de ingresar la localidad se haga click en la lupa, de esta manera el sistema busca en su base de datos**

DETALLE DEL VEHICULO RESGUARDADO

Dominio *

Interno

DENUNCIA DE SINIESTRO PROPIO

Numero de Certificado *
000

Nro. de certificado de cobertura que figura en el contrato de seguro

MINISTERIO DE SEGURIDAD - POLICIA

Nombre de la repartición que tiene asignado el vehículo
Calle *

RIO PRIMERO Y ESTADOS UNIDOS

Calle de la REPARTICION que tiene asignado el vehículo. 28/1
Localidad

CORDOBA, CAPITAL

CORDOBA

Ingrese la Localidad

Departamento *

CAPITAL

Provincia *

CORDOBA

Barrio *

Ingrese el Barrio, Este es un campo de texto. 0/ 1 - 100

Este es un campo de texto. 7/ 1 - 100

Este es un campo de texto. 7/ 1 - 100

Nombre del responsable Automotores *

NOMBRE del responsable/jefe/funcionario/autoridad del MINISTERIO que tiene a su cargo la flota vehicular del Ministerio o repartición.. 0/ 1 - 100

Cargo *

Este es un campo de texto. 0/ 1 - 100

Telefono *

Este es un campo numérico. 999999999999

**“si el sistema no encuentra la localidad en la base de datos o devuelve una erronea se debe colocar de la siguiente manera:
Ejemplo: Punilla, Huerta Grande.
Es decir colocar primero el departamento y separado de una coma la localidad especifica”**

DETALLE DEL VEHICULO RESGUARDADO

Dominio *

Interno

“Si los datos aportados automaticamente por el sistema al clicar la lupa son correctos, se continúa indicando el barrio donde se ubica la DEPENDENCIA”

DENUNCIA DE SINIESTRO PROPIO

Numero de Certificado *

000

Nro. de certificado de cobertura que figura en el comprobante o
repartición de seguro 3/ 1 - 20

MINISTERIO DE SEGURIDAD - POLICIA DE LA PROVINCIA DE CORDOBA

Nombre de la repartición que tiene asignado el vehículo, con especificación del MINISTERIO
Calle *

RIO PRIMERO Y ESTADOS UNIDOS

Calle de la REPARTICION que tiene asignado el vehículo. 28/ 1 - 100
Localidad

CORDOBA, CAPITAL

Ingrese la Localidad

Barrio *

Ingrese el Barrio, Este es un campo de texto 0/ 1 - 100

CORDOBA

Departamento *

CAPITAL

Este es un campo de texto. 7/ 1 - 100

Provincia *

CORDOBA

Este es un campo de texto. 7/ 1 - 100

Nombre del responsable Automotores *

NOMBRE del responsable/jefe/funcionario/autoridad del MINISTERIO que tiene a su cargo la flota vehicular del Ministerio o repartición.. 0/ 1 - 100

Cargo *

Este es un campo de texto. 0/ 1 - 100

Telefono *

Este es un campo numérico. 999999999999

DETALLE DEL VEHICULO RESGUARDADO

Dominio *

Interno

DENUNCIA DE SINIESTRO PROPIO

Numero de Certificado *

000

Nro. de certificado de cobertura que figura en el comprobante o
repartición de seguro 3/ 1 - 20

MINISTERIO DE SEGURIDAD - POLICIA DE LA PROVINCIA DE CORDOBA

Nombre de la repartición que tiene asignado el vehículo, con especificación del MINISTERIO o
Calle * Num

RIO PRIMERO Y ESTADOS UNIDOS 1142

Calle de la REPARTICION que tiene asignado el vehículo. 28/ 1 - 100 Este es un campo de texto
Localidad

CORDOBA, CAPITAL



CORDOBA



Ingrese la Localidad

Departamento *

Provincia *

Barrio *

CAPITAL

CORDOBA

Ingrese el Barrio, Este es un campo de texto 0/ 1 - 100

Este es un campo de texto. 7/ 1 - 100

Este es un campo de texto. 7/ 1 - 100

Nombre del responsable Automotores *

NOMBRE del responsable/jefe/funcionario/autoridad del MINISTERIO que tiene a su cargo la flota vehicular del Ministerio o repartición.. 0/ 1 - 100

Cargo *

Telefono *

Este es un campo de texto. 0/ 1 - 100

Este es un campo numérico. 999999999999

"Nombre del OFICIAL JEFE a cargo del móvil siniestrado"

DETALLE DEL VEHICULO RESGUARDADO

Dominio *

Interno

DENUNCIA DE SINIESTRO PROPIO

Numero de Certificado *

000

Nro. de certificado de cobertura que figura en el comprobante o
repartición de seguro

MINISTERIO DE SEGURIDAD - POLICIA DE LA PROVINCIA DE CORDOBA

Nombre de la repartición que tiene asignado el vehículo, con especificación del MINISTERIO o
Calle *

RIO PRIMERO Y ESTADOS UNIDOS

Calle de la REPARTICION que tiene asignado el vehículo. Este es un campo de texto.
Localidad

CORDOBA, CAPITAL

Ingrese la Localidad

Barrio *

Ingrese el Barrio, Este es un campo de texto.

CORDOBA

Departamento *

CAPITAL

Este es un campo de texto.

Provincia *

CORDOBA

Este es un campo de texto.

Nombre del responsable automotores *

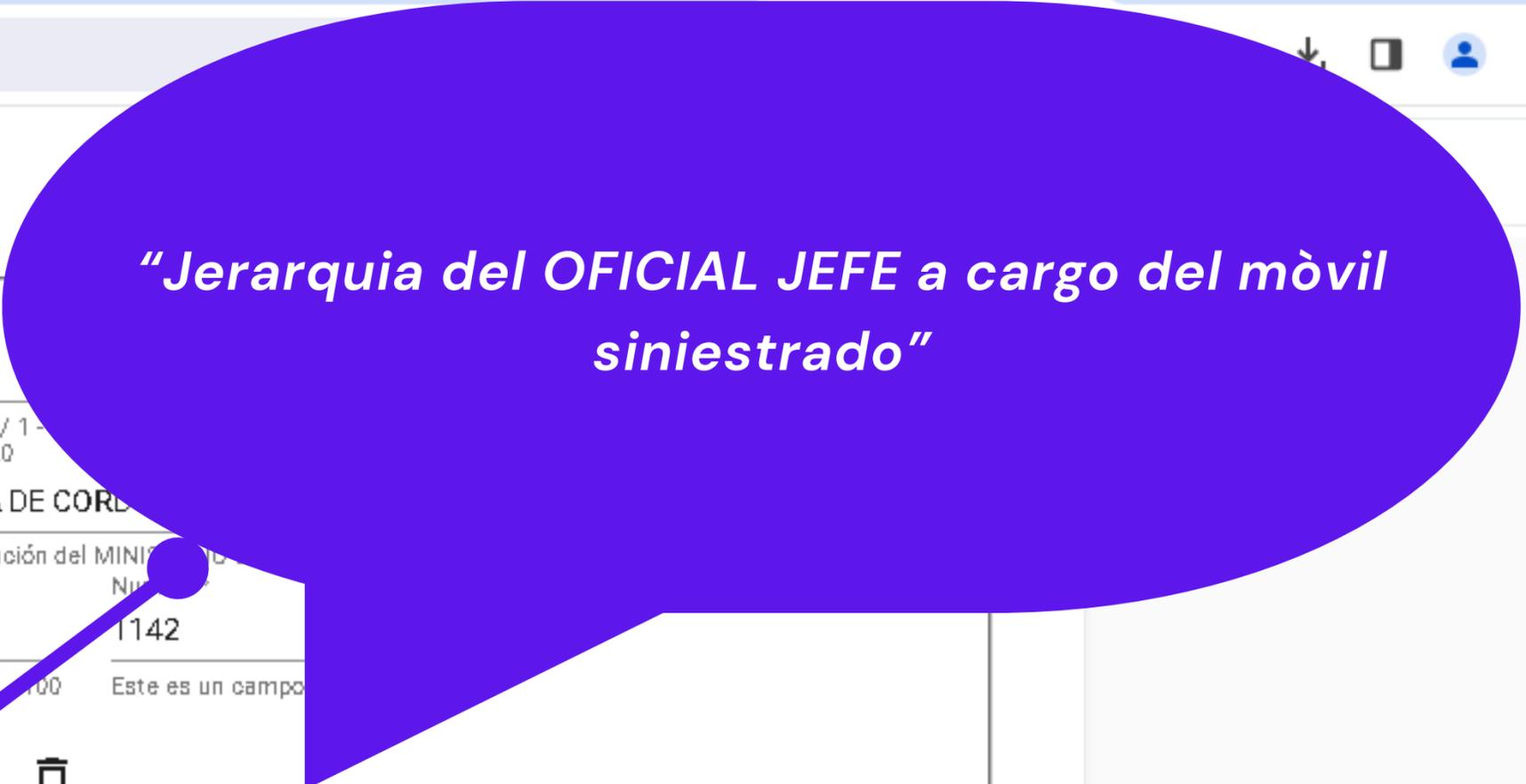
NOMBRE del responsable jefe/funcionario/autoridad del MINISTERIO que tiene a su cargo la flota vehicular del Ministerio o repartición..

Cargo *

Este es un campo de texto.

Telefono *

Este es un campo numérico.



DETALLE DEL VEHICULO RESGUARDADO

Dominio *

Interno



DENUNCIA DE SINIESTRO PROPIO

Numero de Certificado *

000

Nro. de certificado de cobertura que figura en el comprobante o
repartición de seguro 3/ 1 - 20

MINISTERIO DE SEGURIDAD - POLICIA DE LA PROVINCIA DE CORDOBA

Nombre de la repartición que tiene asignado el vehículo, con especificación del MINISTERIO
Calle *

RIO PRIMERO Y ESTADOS UNIDOS

Numero *

1142

Calle de la REPARTICION que tiene asignado el vehículo. 28/ 1 - 100
Localidad

CORDOBA, CAPITAL



CORDOBA



Ingrese la Localidad

Departamento *

CAPITAL

Provincia *

CORDOBA

Barrio *

Ingrese el Barrio, Este es un campo de texto 0/ 1 - 100

Este es un campo de texto. 7/ 1 - 100

Este es un campo de texto. 7/ 1 - 100

Nombre del responsable Automotores *

NOMBRE del responsable/jefe/funcionario/autoridad del MINISTERIO que tiene a su cargo la flota vehicular del Ministerio o repartición.. 0/ 1 - 100

Cargo *

Este es un campo de texto. 0/ 1 - 100

Telefono *

Este es un campo numérico. 999999999999

DETALLE DEL VEHICULO RESGUARDADO

Dominio *

Interno

30

DETALLE DEL VEHICULO RESGUARDADO

Dominio *	Interno
AAA111	9581
Este es un campo de alfanumérico. 6/ 1 - 20	Nro. Interno asignado por el Ministerio de Repartición, si lo tuviere. De no utilizar Nros. Internos, dejar en blanco. Modelo* 4/ 1 - 20
Marca *	Modelo*
FIAT	SIENA
Este es un campo de texto. 4/ 1 - 100	Este es un campo de texto. 5/ 1 - 20

DATOS DEL CONDUCTOR

CUIL Conductor *	Este campo es requerido
Este es un campo numérico.	
Apellido *	Este es un campo de texto. 0/ 1 - 50
DNI *	Este es un campo numérico. 99999999
Calle *	Numero * Este es un campo numérico. 0/ 1 - 100
Localidad	Ingrese la Localidad

"En este recuadro se indican los datos del móvil siniestrado"

31

DETALLE DEL VEHICULO RESGUARDADO

Dominio *	Interno
AAA111	9581
Este es un campo de alfanumérico. 6/ 1 - 20	Nro. Interno asignado por el Ministerio o Repartición, si lo tuviere. De no utilizar Nros. Internos, dejar en blanco. Modelo* 4/ 1 - 20
Marca *	
FIAT	SIENA
Este es un campo de texto. 4/ 1 - 100	Este es un campo de texto. 5/ 1 - 20

"DOMINIO del móvil siniestrado"

DATOS DEL CONDUCTOR

CUIL Conductor *

Este es un campo numérico.

Apellido *

Este es un campo de texto. 0/ 1 - 50

DNI *

Este es un campo numérico. 9999999

Calle *

Este es un campo de texto. 0/ 1 - 100

Numero *

Este es un campo numérico. 9999

Localidad

Ingrese la Localidad

DETALLE DEL VEHICULO RESGUARDADO

Dominio *	Interno
AAA111	9581
Este es un campo de alfanumérico. 6/ 1 - 20	Nro. Interno asignado por el Ministerio o Repartición, si lo tuviere. De no utilizar Nros. Internos, dejar en blanco. Modelo* 4/ 1 - 20
Marca *	Modelo *
FIAT	SIENA
Este es un campo de texto. 4/ 1 - 100	Este es un campo de texto. 5/ 1 - 20

DATOS DEL CONDUCTOR

CUIL Conductor *
Este es un campo numérico.
Apellido *
Este es un campo de texto. 4/ 1 - 50
DNI *
Este es un campo numérico. 99999999
Calle *
Este es un campo de texto. 0/ 1 - 100
Numero *
Este es un campo numérico. 9999
Localidad
Ingrese la Localidad

"NUMERO DE MATRICULA INTERNA del móvil siniestrado"

DETALLE DEL VEHICULO RESGUARDADO

Dominio *	Interno
AAA111	9581
Este es un campo de alfanumérico. 6/ 1 - 20	Nro. Interno asignado por el Ministerio o Repartición, si lo tuviere. De no utilizar Nros. Internos, dejar en blanco. Modelo* 4/ 1 - 20
Marca *	
FIAT	SIENA
Este es un campo de texto. 4/ 1 - 100	Este es un campo de texto. 5/ 1 - 20

"MARCA y MODELO del móvil siniestrado"

DATOS DEL CONDUCTOR

CUIL Conductor * Este campo... Este es un campo numérico.

Apellido * Este es un campo de texto. 0/ 1

DNI * Este es un campo numérico. 99999999

Calle * Numero * Este es un campo numérico. 9999

Localidad Ingrese la Localidad



DETALLE DEL VEHICULO RESGUARDADO

Dominio *	Interno
AAA111	9581
Este es un campo de alfanumérico. 6/ 1 - 20	Nro. Interno asi Internos, dejar
Marca *	
FIAT	
Este es un campo de texto.	

"En este recuadro se ingresan los datos del CONDUCTOR del móvil policial al momento del siniestro"

DATOS DEL CONDUCTOR

CUIL Conductor *	Este campo es requerido *
Este es un campo numérico.	
Apellido *	Nombre *
Este es un campo de texto. 0/ 1 - 50	Este es un campo de texto. 0/ 1 - 50
DNI *	
Este es un campo numérico. 99999999	
Calle *	Numero *
Este es un campo de texto. 0/ 1 - 100	Este es un campo numérico. 9999
Localidad	
Ingrese la Localidad	

35

DETALLE DEL VEHICULO RESGUARDADO

Dominio *	Interno
AAA111	9581
Este es un campo de alfanumérico. 6/ 1 - 20	Nro. Interno así Internos, dejar
Marca *	
FIAT	
Este es un campo de texto.	

“Ingresar el CUIL o CUIT y hacer click en la lupa para que el sistema busque en su base de datos”

DATOS DEL CONDUCTOR

CUIL Conductor *	Este campo es requerido *
Este es un campo numérico.	
Apellido *	Nombre *
Este es un campo de texto. 0/ 1 - 50	Este es un campo de texto. 0/ 1 - 50
DNI *	
Este es un campo numérico.	99999999
Calle *	Numero *
Este es un campo de texto. 0/ 1 - 100	Este es un campo numérico. 9999
Localidad	
Ingrese la Localidad	

DETALLE DEL VEHICULO RESGUARDADO

Dominio *	Intern
AAA111	9587
Este es un campo de alfanumérico. 6/ 1 - 20	Nro. In
Marca *	Intern
FIAT	
Este es un campo de texto.	

"Si el CUIT es correcto el sistema carga automáticamente el apellido y nombre del efectivo"

DATOS DEL CONDUCTOR

CUIL Conductor *	Este campo es requerido *
Este es un campo numérico.	
Apellido *	Nombre *
Este es un campo de texto. 0/ 1 - 50	Este es un campo de texto. 0/ 1 - 50
DNI *	
Este es un campo numérico. 99999999	
Calle *	Numero *
Este es un campo de texto. 0/ 1 - 100	Este es un campo numérico. 9999
Localidad	
Ingrese la Localidad	

37

DETALLE DEL VEHICULO RESGUARDADO

Dominio *
AAA111
Este es un campo de alfanumérico. 6/ 1 - 20

Marca *
FIAT
Este es un campo de texto.

“Indicar el numero de DNI sin puntos”

DATOS DEL CONDUCTOR

CUIL Conductor *
Este es un campo numérico. Este campo es requerido *

Apellido *
Este es un campo de texto. 0/ 1 - 50

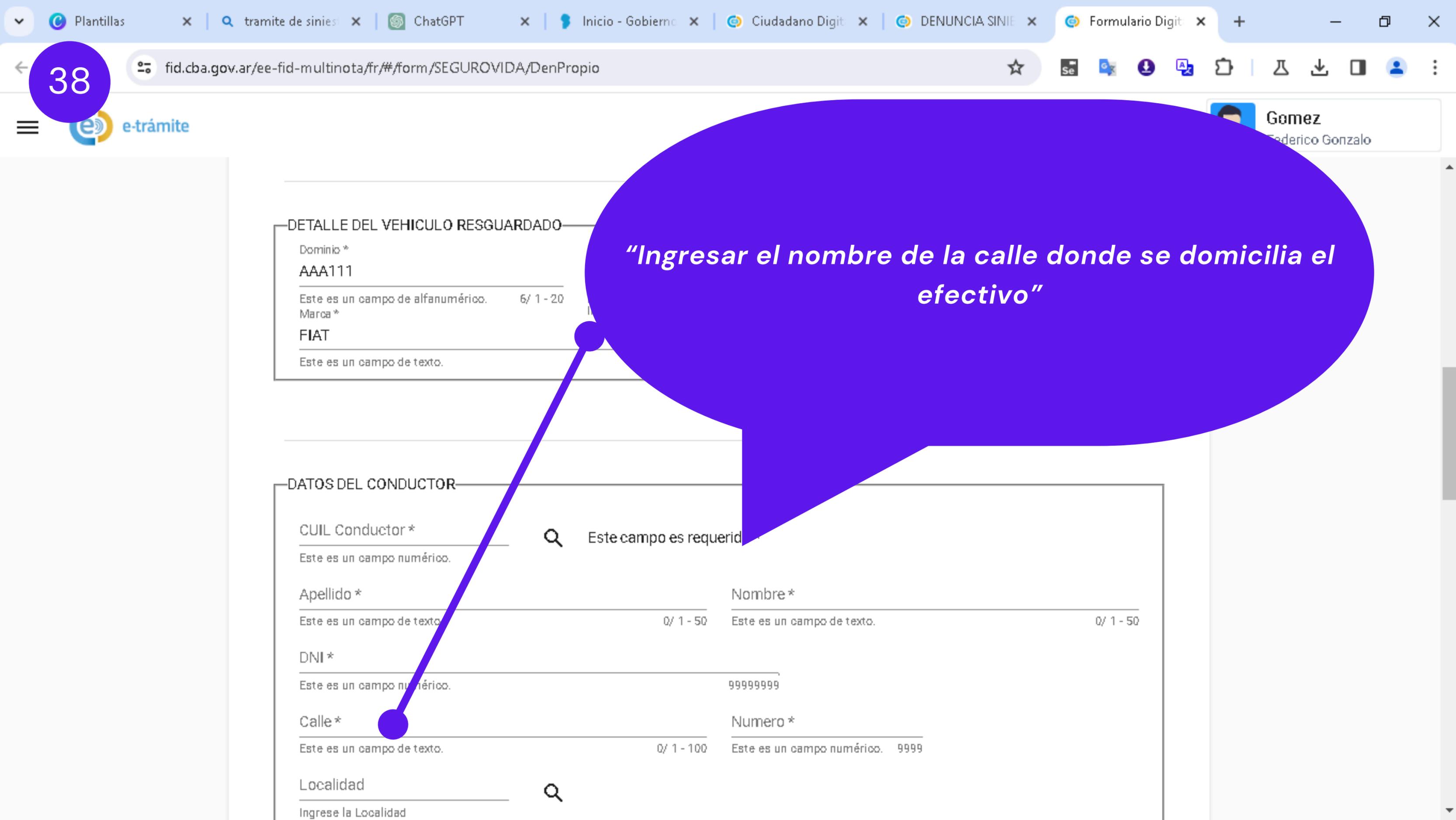
Nombre *
Este es un campo de texto. 0/ 1 - 50

DNI *
Este es un campo numérico. 99999999

Calle *
Este es un campo de texto. 0/ 1 - 100

Numero *
Este es un campo numérico. 9999

Localidad
Ingrese la Localidad



38

DETALLE DEL VEHICULO RESGUARDADO

Dominio *

AAA111

Este es un campo de alfanumérico. 6/ 1 - 20

Marca *

FIAT

Este es un campo de texto.

"Ingresar el nombre de la calle donde se domicilia el efectivo"

DATOS DEL CONDUCTOR

CUIL Conductor *

Este es un campo numérico.



Este campo es requerido

Apellido *

Este es un campo de texto.

0/ 1 - 50

Nombre *

Este es un campo de texto.

0/ 1 - 50

DNI *

Este es un campo numérico.

99999999

Calle *

Este es un campo de texto.

0/ 1 - 100

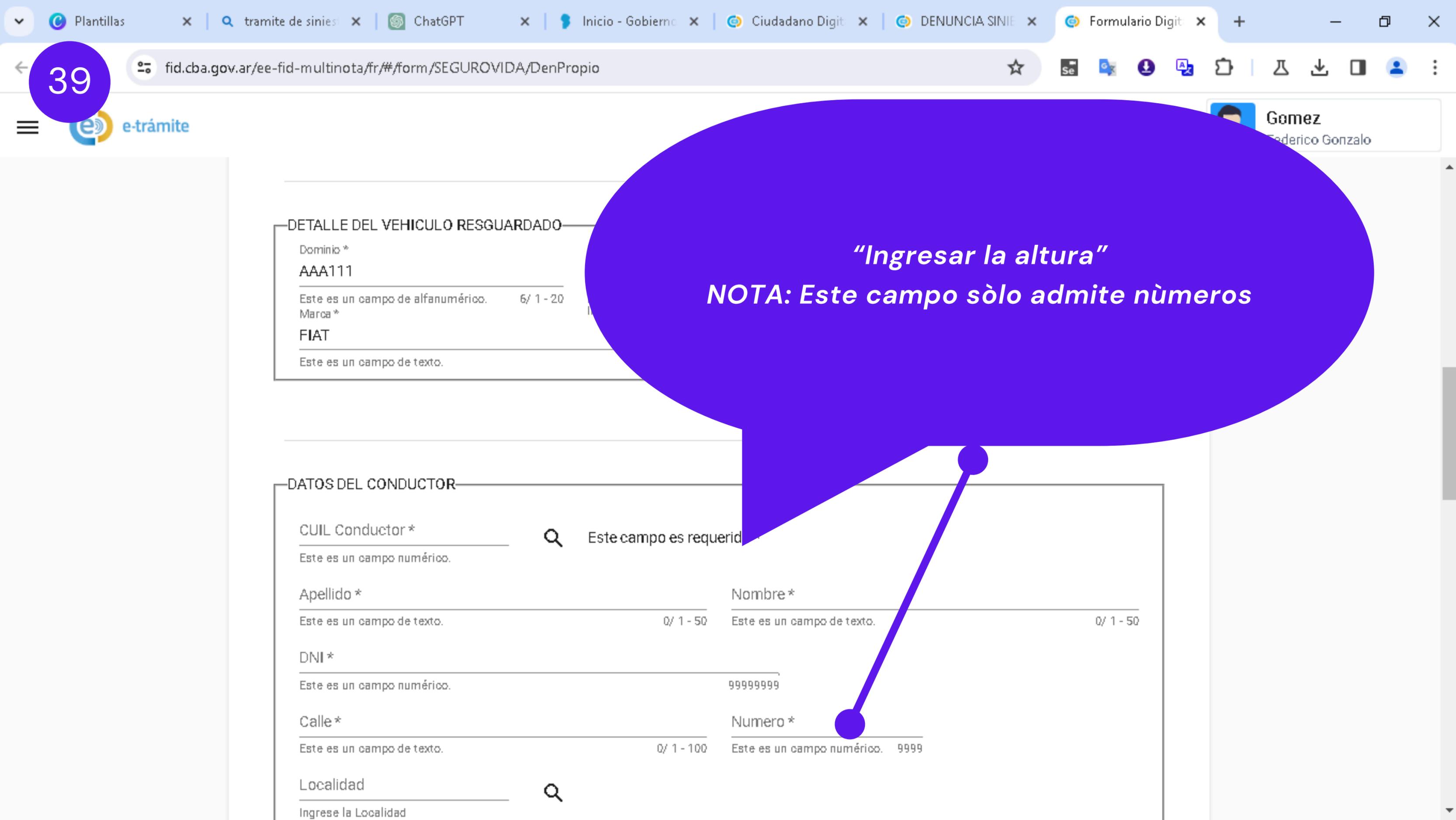
Numero *

Este es un campo numérico. 9999

Localidad



Ingrese la Localidad



39

DETALLE DEL VEHICULO RESGUARDADO

Dominio *

AAA111

Este es un campo de alfanumérico. 6/ 1 - 20

Marca *

FIAT

Este es un campo de texto.

DATOS DEL CONDUCTOR

CUIL Conductor *

Este es un campo numérico.

Apellido *

Este es un campo de texto.

0/ 1 - 50

Nombre *

Este es un campo de texto.

0/ 1 - 50

DNI *

Este es un campo numérico.

99999999

Calle *

Este es un campo de texto.

0/ 1 - 100

Numero *

Este es un campo numérico. 9999

Localidad

Ingrese la Localidad

"Ingresar la altura"

NOTA: Este campo sólo admite números

DATOS DEL CONDUCTOR

CUIL Conductor *
20334144322

Este es un campo numérico.
Apellido *
GOMEZ

Este es un campo de texto.
DNI *
33414432

Este es un campo numérico.
Calle *
Este es un campo de texto. 0/ 1 - 100

Localidad
Ingrese la Localidad

Barrio *
Ingrese el Barrio, Esto es un campo de texto 0/ 1 - 100

Departamento *
Este es un campo de texto. 0/ 1 - 100

Provincia *
Este es un campo de texto. 0/ 1 - 100

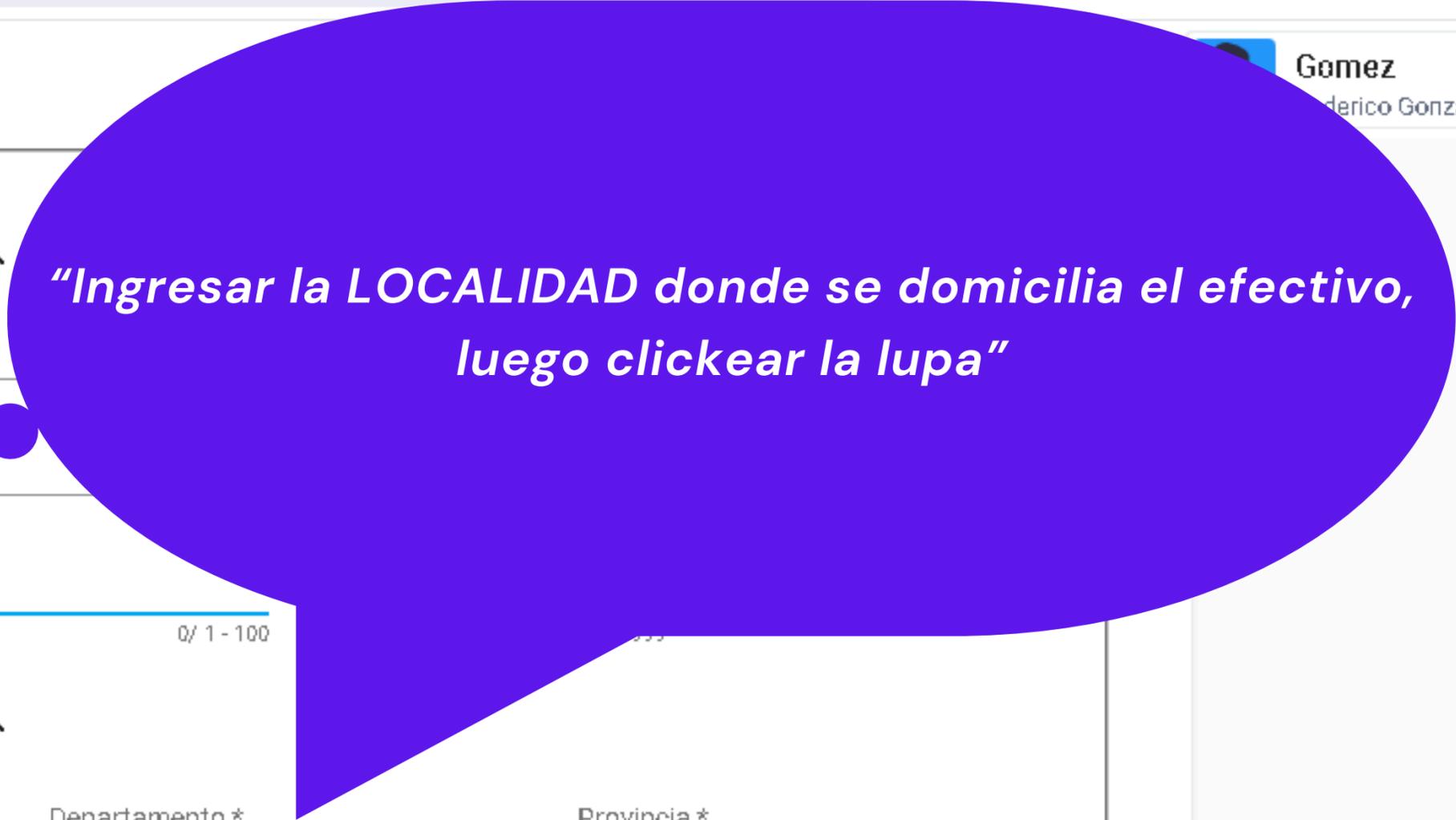
Telefono Particular
999999999999

Telefono Laboral
999999999999

DETALLES DEL ACCIDENTE

Calle *
Este es un campo de texto. 0/ 1 - 100

Numero *
Este es un campo de texto. 999999



DATOS DEL CONDUCTOR

CUIL Conductor *

20334144322

Este es un campo numérico.

Apellido *

GOMEZ

Este es un campo de texto.

DNI *

33414432

Este es un campo numérico.

Calle *

Este es un campo de texto.

0/ 1 - 100

Localidad

Ingrese la Localidad

Barrio *

Ingrese el Barrio, Este es un campo de texto

0/ 1 - 100

Departamento *

Este es un campo de texto.

0/ 1 - 100

Provincia *

Este es un campo de texto.

0/ 1 - 100

Telefono Particular

999999999999

Telefono Laboral

999999999999

**"Si el domicilio es Córdoba Capital se debe indicar:
CÒRDOBA, CAPITAL"**

**"Si el domicilio es en el interior se debe indicar:
Ej: PUNILLA, HUERTA GRANDE"**

**Es decir en primer lugar el departamento y separado de una
coma la localidad.**

DETALLES DEL ACCIDENTE

Calle *

Este es un campo de texto.

Numero *

0/ 1 - 100

Este es un 999999

DATOS DEL CONDUCTOR

CUIL Conductor *
20334144322

Este es un campo numérico.
Apellido *
GOMEZ

Este es un campo de texto.
DNI *
33414432

Este es un campo numérico.
Calle *

Este es un campo de texto.

Localidad
Ingrese la Localidad

Barrio *
Ingrese el Barrio, Esto es un campo de texto

Telefono Particular
999999999999

Departamento *
Este es un campo de texto.

Telefono Laboral
999999999999

Provincia *
Este es un campo de texto.

Si el sistema reconoce la localidad en la base de datos, se carga el departamento y la provincia automaticamente.

DETALLES DEL ACCIDENTE

Calle *
Este es un campo de texto.

Numero *
Este es un campo numérico. 999999

43



Gomez
Federico Gonzalo

DATOS DEL CONDUCTOR

CUIL Conductor *
20334144322

20334144322

Este es un campo numérico.
Apellido *

GOMEZ

Nombre *

Este es un campo de texto.
DNI *

33414432

Este es un campo numérico.
Calle *

|

Este es un campo de texto.

Localidad

Ingrese la Localidad

Barrio *

Ingrese el Barrio, Esto es un campo de texto 0/ 1 - 100

Departamento *

Este es un campo de texto. 0/ 1 - 100

Provincia *

Este es un campo de texto. 0/ 1 - 100

Telefono Particular

999999999999

Telefono Laboral

999999999999



DETALLES DEL ACCIDENTE

Calle *

Este es un campo de texto.

Numero *

0/ 1 - 100 Este es un 999999

DATOS DEL CONDUCTOR

CUIL Conductor *

20334144322

Este es un campo numérico.

Apellido *

GOMEZ

Este es un campo de texto.

DNI *

33414432

Este es un campo numérico.

Calle *

Este es un campo de texto.

Localidad

Ingrese la Localidad

Barrio *

Ingrese el Barrio, Este es un campo de texto

Telefono Particular

999999999999

Departamento *

Este es un campo de texto.

Telefono Laboral

Nombre *

FEDERICO

Este es un campo numérico.

Numero

Este es un campo numérico.

“Ingresar el teléfono particular y de la dependencia donde presta servicio”

DETALLES DEL ACCIDENTE

Calle *

Este es un campo de texto.

Numero *

Este es un campo numérico.