



**REGISTRO DE INTERVENCIONES BLOQUEOS DE CARRETERAS**

Lugar del Bloque de Carretera				Fecha (dd/mm/aaaa)			Hora de Comienzo			Hora que Finalizó				
Número de Intervención	Fecha Intervención			Hora Intervención	Delito o Infracción	Número de Querella	Porcentaje de Alcohol	Descripción del Vehículo		Datos del Intervenido		Raza	Nacionalidad	MNPPR Intervino
	Día	Mes	Año					Marca	Tablilla	Nombre	Dirección			
				_____ <input type="checkbox"/> am _____ <input type="checkbox"/> pm										
				_____ <input type="checkbox"/> am _____ <input type="checkbox"/> pm										
				_____ <input type="checkbox"/> am _____ <input type="checkbox"/> pm										
				_____ <input type="checkbox"/> am _____ <input type="checkbox"/> pm										
				_____ <input type="checkbox"/> am _____ <input type="checkbox"/> pm										
				_____ <input type="checkbox"/> am _____ <input type="checkbox"/> pm										
				_____ <input type="checkbox"/> am _____ <input type="checkbox"/> pm										
				_____ <input type="checkbox"/> am _____ <input type="checkbox"/> pm										
				_____ <input type="checkbox"/> am _____ <input type="checkbox"/> pm										
Unidad de Trabajo							Firma del Encargado					Fecha (dd/mm/aaaa)		