

ANEXO D. INVENTARIO DE ARMAS Y OBJETOS

Llene tantas veces como sea necesario este Anexo.

Apartado D.1 Registro de armas de fuego

Arma de fuego: ☐ (001, 002,..., 010,...)

Seleccione con una "X" si se trata de aportación o inspección, según corresponda.

Aportación ☐

Inspección:

Lugar ☐

Persona ☐

Vehículo ☐

¿Dónde se encontró el arma?

Tipo de arma:

Corta ☐

Larga ☐

Calibre:

Color:

Matrícula:

No. de serie:

Observaciones (de ser el caso, señale además, características, marca, cargadores y cartuchos):

Destino que se le dio:

Anote el nombre y firma de la persona a la que se le aseguró el arma:

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

Firma

En caso de que la persona a la que se le aseguró el arma no acceda a firmar, anote nombre y firma de dos testigos:

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

Firma

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

Firma

Arma de fuego: ☐ (001, 002,..., 010,...)

Seleccione con una "X" si se trata de aportación o inspección, según corresponda.

Aportación ☐

Inspección:

Lugar ☐

Persona ☐

Vehículo ☐

¿Dónde se encontró el arma?

Tipo de arma:

Corta ☐

Larga ☐

Calibre:

Color:

Matrícula:

No. de serie:

Observaciones (de ser el caso, señale además, características, marca, cargadores y cartuchos):

Destino que se le dio:

Anote el nombre y firma de la persona a la que se le aseguró el arma:

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

Firma

En caso de que la persona a la que se le aseguró el arma no acceda a firmar, anote nombre y firma de dos testigos:

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

Firma

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

Firma

Apartado D.2 Datos del primer respondiente que realizó la recolección y/o aseguramiento de la o las armas, sólo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

Adscripción:

Cargo/grado:

Firma:

Nota: Este Anexo no sustituye la Cadena de Custodia, la cual deberá ser debidamente requisitada.

ANEXO E. ENTREVISTAS

Llene este Anexo por cada persona entrevistada.

Persona entrevistada:

--	--	--

 (001, 002,..., 010,...,)

¿Desea reservar sus datos?

Si

No

Apartado E.1 Fecha y hora del lugar de la entrevista

Indique la fecha y la hora en que realizó la entrevista.

Fecha:

D	D	M	M	A	A	A	A

Hora:

 :

 (24 horas)

h h m m

Apartado E.2 Datos generales

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

Indique según corresponda.

Calidad: Víctima u ofendido ☐

Denunciante ☐Testigo ☐

Nacionalidad: Mexicana ☐

Extranjera ☐

¿Cuál?

Sexo: Mujer ☐ Hombre ☐

Fecha de nacimiento:

--	--	--	--	--	--

Edad :

¿Se identificó con algún documento?

Credencial INE ☐

Licencia ☐

Pasaporte ☐

Otro: No ☐

[illegible]

No. telefónico: _____

Correo electrónico:

Domicilio de la persona entrevistada

Calle/Tramo carretero:

No. exterior: No. interior: Código Postal:

Colonia/Localidad:

Municipio/Demarcación territorial:

Entidad federativa:

Referencias:

munique al entrevistado la facultad de abstención que le otorga el artículo 361 del Código Nacional de Procedimientos Penales

Apartado E.3 Relato de la entrevista

.....
Firma/Huella de la persona entrevistada

De ser el caso continúe la narración de la entrevista en el **Anexo G.**

Apartado E.4 Datos del lugar del traslado o canalización de la persona entrevistada¿Trasladó o canalizó a la persona entrevistada? Sí ☐ No ☐Lugar de traslado o canalización: Fiscalía/Agencia ☐ Hospital ☐ Otra dependencia ☐

¿Cuál?

Apartado E.5 Constancia de lectura de derechos, SÓLO en caso de víctima u ofendido**Artículo 20 apartado C de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos y artículos 109 del Código Nacional de Procedimientos Penales y 7 de la Ley General de Víctimas.**

Indique a la víctima u ofendido que tiene derecho a:

1. Recibir asesoría jurídica; ser informado de los derechos que en su favor establece la Constitución y, cuando lo solicite, ser informado del desarrollo del procedimiento penal.
2. Recibir desde la comisión del delito, atención médica y psicológica de urgencia.
3. Comunicarse inmediatamente después de haberse cometido el delito con un familiar, incluso con su asesor jurídico.
4. Ser tratado con respeto y dignidad.
5. Contar con un asesor jurídico gratuito en cualquier etapa del procedimiento, en los términos de la legislación aplicable.
6. Acceder a la justicia de manera pronta, gratuita e imparcial respecto de sus denuncias o querellas.
7. Recibir gratuitamente la asistencia de un intérprete o traductor.
8. Que se le proporcione asistencia migratoria cuando tenga otra nacionalidad.
9. Que se resguarde su identidad y datos personales, en los términos que establece la ley.

.....
Firma/Huella de la víctima u ofendido**Apartado E.6 Datos del primer respondiente que realice la entrevista, sólo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición**.....
Primer apellido.....
Segundo apellido.....
Nombre(s)

Adscripción:

Cargo/grado:

Firma:

ANEXO G. CONTINUACIÓN DE LA NARRATIVA DE LOS HECHOS Y/O ENTREVISTA

Página 001 de 001

Continuación de la narrativa de:

Hechos ☒Entrevistas: ☐

(...)

A LA ALTURA DEL HOMBRO DERECHO, OTRO EN EL PECHO, UNO MÁS A LA ALTURA DE LA CLAVÍCULA Y EL ULTIMO EN MANO IZQUIERDA ALTURA DEL NUDILLO DEL DEDO MEDIO, RETIRÁNDOSE DEL LUGAR A LAS **11:25 HORAS**, PROCEDIENDO ENTONCES A LAS **11:30 HORAS** A REALIZAR EL ACORDONAMIENTO DEL LUGAR CON CINTA PREVENTIVA COLOR AMARILLA EN UN RADIO DE APROXIMADAMENTE 15 METROS A LA REDONDA, PARA INMEDIATAMENTE REALIZAR UNA INSPECCIÓN EN EL LUGAR, ENCONTRANDO 7 CARTUCHOS PERCUTIDOS CALIBRE 9MM, PROCEDIENDO A REALIZAR UNA INSPECCIÓN EN EL LUGAR Y DE IGUAL MANERA INSPECCIONAMOS EL VEHÍCULO SIENDO ÉSTE **UNA CAMIONETA MARCA FORD RANGER TIPO PICK UP COLOR BLANCO CON PLACAS DE CIRCULACIÓN XE-0847-C DEL ESTADO DE TLAXCALA CON NUMERO DE SERIE 8AFER5CD1A6280980**, LA CUAL PRESENTABA DOS IMPACTOS DE ARMA DE FUEGO EN LA PUERTA DEL CHOFER Y RASTROS DE SANGRE, PROCEDIENDO A SOLICITAR A NUESTRA COMANDANCIA A LAS **11:45 HORAS** QUE DIERA PARTE A PERSONAL DE POLICÍA MINISTERIAL Y SERVICIOS PERICIALES, POR LO QUE SIENDO LAS **12:30 HORAS** ARRIBA PERSONAL DE LA POLICÍA MINISTERIAL AL MANDO DE EMILIO FERNÁNDEZ FLORES CON 2 MÁS DE APOYO ABORDO DE LA UNIDAD RAM CON PLACAS DE CIRCULACIÓN XK-4181-B DEL ESTADO, COLOR BLANCA QUIEN TOMAN CONOCIMIENTO DE LO SUCEDIDO, REALIZÁNDOLE LA ENTREGA DEL LUGAR DE LA INTERVENCIÓN, DE IGUAL MANERA, SIENDO LAS **12:50 HORAS** ARRIBA SERVICIOS PERICIALES A CARGO DEL PERITO CRIMINALISTA ANGEL SAMUEL RAMOS MENDEZ CON TRES MAS DE APOYO ABORDO DE LA UNIDAD CHEVROLET CON PLACAS DE CIRCULACIÓN YD-4672-A, LOS CUALES REALIZARON EL LEVANTAMIENTO DE LOS INDICIOS Y EL ASEGURAMIENTO DE LA CAMIONETA **MARCA FORD RANGER TIPO PICK UP COLOR BLANCO CON PLACAS DE CIRCULACIÓN XE-0847-C DEL ESTADO DE TLAXCALA CON NUMERO DE SERIE 8AFER5CD1A6280980**, PUES ELLOS SE ENCARGARÍAN DE PONÉRLA A SU DISPOSICIÓN, Y SE RETIRARON A LAS **13:30 HORAS**; POSTERIORMENTE, NOS RETIRAMOS A NUESTRA COMANDANCIA PARA LA REALIZACIÓN DE LA PRESENTE NOTICIA CRIMINAL POR MEDIO DEL INFORME POLICIAL HOMOLOGADO RESPECTIVO, PARA PONER EN CONOCIMIENTO LOS HECHOS DE LOS CUALES TUVIMOS CONOCIMIENTO.

Datos del primer respondiente que realizó la narración de los hechos, solo si es diferente a quien firmó la puesta a disposición

Primer apellido

Segundo apellido

Nombre(s)

Adscripción:

Cargo/grado:

Firma:

Entrega-recepción del lugar de la intervención

No. de Identificación

1. **Ubicación del lugar de intervención.** (Anote la unidad administrativa a la que pertenece el Primer Respondiente, la Entidad Federativa, Delegación o Municipio en el que se encuentra el lugar de intervención, así como la fecha y hora de arribo).

Unidad Administrativa	Entidad Federativa	Delegación o Municipio	Fecha y hora
Policia Municipal Ixtaczoquitlan Ver.	Veracruz	Ixtaczoquitlan Ver.	20/05/2026 10:53hrs

Dirección o localización del lugar de intervención. (Anote la dirección completa o, en su caso, la localización del lugar de intervención).

Carretera Principal Cuautlapan. Ixtaczoquitlan Ver.
Referencia. altura de la empresa (econtainer)

2. **Servidor público encargado de la preservación del lugar de intervención.** (Anote el nombre completo, institución a la que pertenece, cargo, fecha y hora de intervención, así como la firma autógrafa)

Nombre completo	Institución y cargo	Fecha y hora	Firma
Jose Antonio Martin Gonzalez Angel	Policia Municipal	20/05/2026 10:53 AM.	

3. **Medidas tomadas para preservar el lugar de intervención.**

acordamiento Concinta Preventiva
Conos de Color Blanco.

4. **Documentación del lugar de intervención.** (Marque con "X" los métodos que adicionalmente se hayan empleado para documentar el lugar de intervención, así como el nombre completo, cargo, y firma de los elementos de la policía que realizaron estas actividades).

Fotográfico	Sí	☒	No	☐
Croquis	Sí	☐	No	☐
Por escrito	Sí	☒	No	☐

Nombre completo	Cargo	Firma
Jose Antonio Martin Gonzalez Angel	Policia	
Miguel Angel Gonzalez Mora	Policia	

5. **Modificación del lugar.** (Marque con "X" según corresponda. Si es el caso, deberá especificar las modificaciones que se hayan producido).

Modificación del lugar:	Sí	☐	No	☒
Tipo de modificación:	Intencional	☐	No intencional	☐
			Fenómenos naturales	☐
Especifique:				

No. de Identificación

- 6. Detección temprana de riesgos.** (Especifique aquellas circunstancias que pueden representar un riesgo para la integridad del lugar, de los indicios o de los servidores públicos que intervienen).

- 7. Servidores públicos que ingresaron al lugar.** (En su caso, anote el nombre completo de las personas que ingresaron al lugar de intervención una vez establecido el acordonamiento y hasta la liberación del lugar).

Nombre completo	Institución y cargo	Hora de ingreso	Hora de salida
Fernando Basilio Basilio	Policia Municipal Jor. Comandante	11:00 hrs	11:30 hrs
Angel Samuel Ramos Morder	Servicio Periciales	12:50 hrs	14:05 hrs
Emilio Fernandez Flores	Policia Municipal	12:30 hrs	14:05 hrs

- 8. Vehículos relacionados.** (Señale el número y características de los vehículos relacionados)

No.	Tipo y color	Marca	Línea o submarca	Año-modelo	Placa
1	Pickup Blanca	Ford	Ranger	2010	XE-0847-C

- 9. Objetos asegurados.** (Número consecutivo del bien asegurado, sistema de unidad de medida, descripción general del bien asegurado y observaciones. Cancele los espacios sobrantes. Agregue cuantas hojas sean necesarias.)

No.	Unidades	Descripción	Observaciones
1	7	Casquillos 9 m.m.	Casquillos percutidos

- 10. Observaciones.** (Anote los datos de interés para la investigación)

--

- 11. Servidor público que recibe el lugar de intervención.** (Anote el nombre completo, institución a la que pertenece, cargo, fecha y hora de intervención, la actividad que realiza, así como la firma autógrafa)

Nombre completo	Institución y cargo	Fecha y hora	Actividad	Firma
Alejandra Jarama Rodry	Policia Municipal	22/05/2026	Recepción	

POLÍCIA MUNICIPAL
CONZÁLEZ MORA MIGUEL ÁNGEL
POLICÍA OPTVO



R.F.C.: GOMM921125JMA
CUIP: EN TRÁMITE
FACTOR R.H.: A+

NO. EMPLEADO: 4048

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE IXTACZOQUITLÁN, VER.

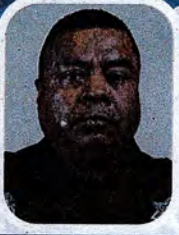
Este documento tendrá validez respecto a la portación de las armas de fuego del interesado ante las autoridades Federales, Estatales y Municipales, únicamente dentro de los límites del Municipio de Ixtaczoquitlán, Ver; mismas que se encuentran dentro de la Licencia Oficial Colectiva No. 63, concedida a la Secretaría de Seguridad Pública del Estado de Veracruz, por parte de la Secretaría de la Defensa Nacional en Oficio No. S.L./2753 de fecha 6 de marzo del 2025, con vigencia del 16 de marzo del 2025 al 15 de marzo del 2027.

VIGENCIA DEL DEL 01 DE ENERO AL 30 DE JUNIO DEL 2026

TIPO		TIPO	RIFLE
MARCA		MARCA	BERETTA
MODELO		MODELO	ARX160
CALIBRE		CALIBRE	5.56X45MM.
MATRÍCULA		MATRÍCULA	SF24976
FOLIOS		FOLIOS	C051S1/D28035



JOSÉ LUIS CORTÉS GUTIÉRREZ
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE IXTACZOQUITLÁN, VER.



POLÍCIA MUNICIPAL
CONZÁLEZ ÁNGEL JOSÉ ARSENIÓ MARTÍN
POLICÍA OPTVO

R.F.C.:GOAA7407192E5
CUIP: GOAA740719H30381180
FACTOR R.H.:O+

NO. EMPLEADO: 4043

H. AYUNTAMIENTO CONSTITUCIONAL DE IXTACZOQUILÁN, VER

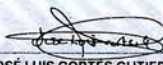


Este documento tendrá validez respecto a la portación de las armas de fuego del interesado ante las autoridades Federales, Estatales y Municipales, únicamente dentro de los límites del Municipio de Ixtaczoquiltán, Ver; mismas que se encuentran dentro de la Licencia Oficial Colectiva No. 63, concedida a la Secretaría de Seguridad Pública del Estado de Veracruz, por parte de la Secretaría de la Defensa Nacional en Oficio No. S.L./2753 de fecha 6 de marzo del 2025, con vigencia del 16 de marzo del 2025 al 15 de marzo del 2027.

VIGENCIA DEL DEL 01 DE ENERO AL 30 DE JUNIO DEL 2026

TIPO	PISTOLA	TIPO	
MARCA	BERETTA	MARCA	
MODELO	PX4S TORM	MODELO	
CALIBRE	9MM.	CALIBRE	
MATRÍCULA	PX260068	MATRÍCULA	
FOLIOS	C05151 / D28025	FOLIOS	





JOSÉ LUIS CORTÉS GUTIERREZ
PRESIDENTE MUNICIPAL CONSTITUCIONAL DE IXTACZOQUILÁN, VER.