



**ANTECEDENTES DE LA DENUNCIA**

REGION: **V REGIÓN DE VALPARAÍSO** NOMBRE FISCALIA: **VALPARAÍSO**  
 INSTITUCION POLICIAL **CARABINEROS** Nº DE L PARTE **■**  
 FECHA PARTE **06/07/2009** HORA PARTE **22:07**  
 FECHA DENUNCIA **06/07/2009** HORA DENUNCIA **14:45**  
 UNIDAD POLICIAL **R.CABO IRO. J.SILVA** COMISARIA **3RA. COM. NORTE VALPARAÍSO**  
 PREFECTURA **V ZONA VALPARAÍSO**  
 FUNCIONARIO CONFECCIÓN A EL PARTE **SILVA RUBILAR DAVID CESAR**  
 NÚMERO DOC. IDENT. FUNCIONARIO CONFECCION DEL PARTE  
 FUNCIONARIO A CARGO PROCEDIMIENTO **ALARCON SOTOMAYOR LUIS MARCELO**  
 NÚMERO DOC. IDENT. FUNCIONARIO QUE EFECTÚA EL PROCEDIMIENTO

**ANTECEDENTES DEL DELITO**

RESERVADO SI: NO: **X**  
 CODIGO DELITO **524 AMENAZAS SIMPLES CONTRA PERSONAS Y PROPIEDADES ART. 296 Nº3.**  
 FECHA **06/07/2009** HORA **13:30**  
 MEDIOS PARA COMISION DEL DELITO  
 TIPO DE ARMA **VERBAL**  
 LUGAR DE OCURRENCIA **BIENES NACIONALES USO PUBLICO** SITIO DEL SUCESO **VIA PUBLICA URBANA**  
UBICACION  
 CLASE CALLE **AVDA** CALLE **MANUEL ANTONIO MATTA**  
 CUADRANTE **000000 SIN CUADRANTE**  
 NUMERO **2503** DEPTO. BLOCK  
 TIPO CONJ. HABITACIONAL NOMBRE CONJ. HABITACIONAL  
 REGION **V REGIÓN DE VALPARAÍSO** PROVINCIA **VALPARAÍSO** COMUNA **VALPARAISO**

**ESPECIES ASOCIADAS A LA DENUNCIA**

J	CATEGORIA	DESCRIPCION
	NUMERO SERIE	AVALUO (\$)

**IDENTIFICACION DENUNCIANTE**

TIPO DOC. IDENTIFICACION **CEDULA DE IDENTIDAD** NUMERO DOC. IDENT. **■**  
 AP. PATERNO **■** AP. MATERNO **■** NOMBRES **■**  
 FECHA NACIMIENTO **22/12/1978** SEXO **MASCULINO** NACIONALIDAD **CHILE**  
 ESCOLARIDAD **UNIVERSITARIA** PROFESIÓN / OFICIO **PROFESIONAL**  
 CARACTER DE LA LESION  
 DESCRIPCION DE LA LESION  
 FECHA CITACIÓN HORA CITACIÓN  
DOMICILIO DENUNCIANTE  
 CALLE **■** NUMERO **■** DEPTO. BLOCK  
 NOMBRE CONJUNTO HABITACIONAL  
 REGION **V REGIÓN DE VALPARAÍSO** PROVINCIA **VALPARAÍSO** COMUNA **VALPARAISO**  
 TELEFONOS **■**  
 CORREO ELECTRÓNICO

FIRMA DENUNCIANTE

REPUBLICA DE CHILE  
 Ministerio Publico  
 Fiscalía local Valparaíso

**IDENTIFICACION IMPUTADO** (denunciado / sospechoso y demás afectados por la investigación)

TIPO DOC. IDENTIFICACION	CEDULA DE IDENTIDAD	NUMERO DOC. IDENT.	14055967-9
AP. PATERNO	VASQUEZ	AP. MATERNO	SALAS
NOMBRES		CARABINERO FRANCISCO	
ALIAS	NOMBRE SUPUESTO		
FECHA NACIMIENTO	03/10/1981	SEXO	MASCULINO
NACIONALIDAD		CHILE	
ESCOLARIDAD	MEDIA/SECUNDARIA	PROFESIÓN / OFICIO	CARABINERO
FECHA CITACIÓN	HORA CITACIÓN		
REGISTRA OTROS ANTECEDENTES:	SI	NO	
<b>DOMICILIO</b>			
CALLE	PABLO DE ROKIA	NUMERO	133
DEPTO	ACHUPALLAS		BLOCK
NOMBRE CONJUNTO HABITACIONAL			
REGION	V REGIÓN DE VALPARAÍSO	PROVINCIA	VALPARAÍSO
COMUNA	VIÑA DEL MAR		

**IDENTIFICACION VICTIMA**

TIPO DOC. IDENTIFICACION	CEDULA DE IDENTIDAD	NUMERO DOC. IDENT.	[REDACTED]
AP. PATERNO	[REDACTED]	AP. MATERNO	[REDACTED]
NOMBRES		[REDACTED]	
FECHA NACIMIENTO	22/12/1978	SEXO	MASCULINO
NACIONALIDAD		CHILE	
ESCOLARIDAD	UNIVERSITARIA COMPLETA	PROFESIÓN / OFICIO	PROFESIONAL
CARACTER DE LA LESION	AFECTADO SICOLOGICAMENTE		
DESCRIPCION DE LA LESION			
FECHA CITACIÓN	HORA CITACIÓN		
<b>DOMICILIO</b>			
CALLE	[REDACTED]	NUMERO	[REDACTED]
DEPTO	VALPARAISO		BLOCK
NOMBRE CONJUNTO HABITACIONAL			
REGION	V REGIÓN DE	PROVINCIA	VALPARAÍSO
COMUNA	VALPARAISO		
TELEFONOS	[REDACTED]		
CORRELO ELECTRÓNICO			

**TESTIGOS**

TIPO DOC. IDENTIFICACION	CEDULA DE IDENTIDAD	NUMERO DOC. IDENT.	8397185-1
AP. PATERNO	ALARCON	AP. MATERNO	SOTOMAYOR
NOMBRES		CABO 2DO. LUIS	
FECHA NACIMIENTO	26/02/1972	SEXO	MASCULINO
NACIONALIDAD		CHILE	
ESCOLARIDAD	NO DEFINIDO	PROFESIÓN / OFICIO	EMPLEADO PUBLICO
FECHA CITACIÓN	HORA CITACIÓN		
<b>DOMICILIO</b>			
CALLE	CRISTOBAL COLON	NUMERO	1823
DEPTO	VALPARAISO		BLOCK
NOMBRE CONJUNTO HABITACIONAL			
REGION	V REGIÓN DE	PROVINCIA	VALPARAÍSO
COMUNA	VALPARAISO		
TELEFONOS	-		
CORRELO ELECTRÓNICO	-		

**DATOS PERITO**

TIPO DOC. IDENTIDAD		Nº DOC. IDENTIDAD	
AP. PATERNO		AP. MATERNO	
PROFESION/OFICIO		NOMBRES	
INSTITUCION A LA QUE PERTENECE		NACIONALIDAD	
ESPECIALIDAD			

**DOCUMENTOS ADJUNTOS**

TIPO DOCUMENTO	NUMERO DOCUMENTO	FECHA DOCUMENTO
----------------	------------------	-----------------

REPUBLICA DE CHILE  
Ministerio Publico  
Fiscalia local Valparaiso

**RELACION DE LOS HECHOS**

RELACION DE LOS HECHOS DOY CUENTA A US., QUE EL DÍA DE HOY, A LAS 14:45

HORAS, SE PRESENTÓ ANTE EL CABO 2DO. LUIS ALARCÓN SOTOMAYOR, DE ESTA

DOTACIÓN Y DE SERVICIO EN LA POBLACIÓN, [REDACTED],

30 AÑOS, CHILENO, SOLTERO, SUPERIOR ES, INGENIERO, CÉDULA DE IDENTIDAD

NRO. [REDACTED], DOMICILIADO EN CALLE [REDACTED] NRO. [REDACTED], CERRO [REDACTED]

[REDACTED], VALPARAÍSO Y EXPUSO: QUE, EL DÍA DE HOY, A LAS 13:30 HORAS,

APROXIMADAMENTE, EN CIRCUNSTANCIAS QUE RECLAMABA POR LA INSTALACIÓN DE

UNA ANTENA CELULAR, EN LA 14VA. COMPAÑÍA DE BOMBEROS, UBICADA EN AVENIDA

MATTA NRO. 2503, CERRO LOS PLACERES, YA QUE HABÍA UN SOPORTE DE MAQUINA

INSTALADA EN LA VÍA PÚBLICA, INSTANTES EN QUE SALIO DEL INTERIOR DE LA

OBRA UNA PERSONA IDENTIFICADO COMO; FRANCISCO FELIDOR VASQUEZ SALAS, 27

AÑOS, CHILENO, SOLTERO, MEDIOS, EMPLEADO, CÉDULA DE IDENTIDAD NRO.

14.055.967-9, F/N 03.10.1981, DOMICILIADO EN CALLE PABLO DE ROCA NRO.

133, PARADERO 10, ACHUPALLAS, VIÑA DEL MAR, EL CUAL LE MANIFESTÓ EN FORMA

TENTUAL; Y A TE CONOZCO ESTUVISTE EN OTRA OBRA, YO SOY SAPO Y ME PAGAN 02

MILLONES DE PESOS POR SAPEAR, SE DONDE VIVES Y TENGO TU FOTO TEN CUIDADO

QUE LE PUEDE CAER UNA PIEDRA A TU AUTO. TESTIGOS: ANTE ESA FISCALÍA.

CITACION; EN ESPERA POR PARTE DE ESA FISCALÍA. DAVID C. SILVA RUBILAR

CABO 2DO. DE CARABINEROS SUBOFICIAL DE GUARDIA

VO.....BO. JAIME ADRIAN CARRASCO MANCILLA SUBOFICIAL DE

CARABINEROS JEFE DE RETEN

DENUNCIANTE

FISCAL ADJUNTO

REPUBLICA DE CHILE  
Ministerio Público  
Fiscalía local Valparaíso