

REF 26098

REPÚBLICA DE CHILE

8

~~62917~~

POLICIA DE *Auto*

OFICINA DE IDENTIFICACION

# PRONTUARIO

DE

*Auto Perea Pasizo*

Blank lined area for the prontuario content.

Convenio Internacional de Policia  
20 de Febrero de 1920

Art. 10.—Los contratantes procurarán facilitar que toda persona honesta en proceso de su cédula o certificación de identidad concuerde al sistema dactiloscópico, la cual además de ponerla a cubierto de posibles molestias, ha de ser un elemento de información personal útil en muchas circunstancias.

N.º ~~71431~~

*P. I.*

2 de *Sept* de 1926

Imp. Latorre y Larraín, Avenida Mariposa 10

FILIACION DE

*Santo Perea Carrizo*

Hijo de *Amadeo*

y de *Clara*

Nación *Argentina* Provincia *Catamarca*

Departamento *El Nogal* Pueblo *El Nogal*

Nacido el *10 de Mayo* de *1907*

Estado Civil *Soltero*

Profesión *Chauffeur* en *si* y escrito *en*

Vino al país

Servicios militares *no*

Costumbres y hábitos

Especialidad en su acción criminal

Individual Dactiloscópica } *E/1111*

Relaciones *Pedro Luis Lirio - Chofer*  
*Calama*

*Esteban Lhuenspan - Comerciante*  
*Calama*

DOMICILIOS

*Chugui*



V.C. 6 =

# OBSERVACIONES

Sept 26

Santos Benito Carrizo

27/1/926. de f. 10. Frontal y en fundida. recando el  
# 62917 sin antecedentes. fecha el 22/7/20 por  
M. B. B.

## CARACTERES DESCRITIVOS

Talla	N. de clase	Barba
Color del pelo	Arco	Color de los ojos
Forma	Color de la piel	Forma

*Castore*

## CARACTERES DESCRITIVOS ANALIZADOS DE PERFIL: CONTORNO GENERAL

Arco	Base (Perfil)	Forma del ojo	Alto labio
Labio	Forma	Labio	Forma
Alto	Base	Forma del labio	Forma
Forma	Alto, ancho, ancho	Forma del labio	Forma
Forma	Forma	Forma	Forma

*Castore*

## CARACTERES DESCRITIVOS ANALIZADOS DE FRENTE: CONTORNO GENERAL

Color de la piel	Forma	Forma	Forma	Forma	Forma
Forma	Forma	Forma	Forma	Forma	Forma
Forma	Forma	Forma	Forma	Forma	Forma
Forma	Forma	Forma	Forma	Forma	Forma

*Castore*

## MANO DERECHA

PULGAR      INDICE      MEDIO      ANULAR      PEQUEÑO



Lined writing area for notes or data.

**MANO IZQUIERDA**

PULGAR

INDICE

MEDIO

ANULAR











PEQUEÑO



REPUBLICA DE CHILE

Comité de Inspecciones  
Dr. *Carroll - Robinson*

NO. 100000

SECCION	SERIE
Mala deprimida	Mala profunda
	
	
	
	
	

Folgera

Indica

Medica

Anular

Medica

Nombre *Auto*  
Apellidos *Pera Carrizo*  
Ejército *de Guadalupe y Victoria*  
Nación *Argentina* *Matancera*  
Departamento *de San Luis*  
Número *del auto* *21907*  
Lugar y fecha *San Luis*  
Profesión u oficio *Tráfico*  
Servicio Militar *no*  
Domicilio *Chiquilama*  
Comuna *Subdelegación*  
Sección  
Número de orden del Registro

*Auto*  
*del*  
*21 Sept 1926*

Nº *del auto* *1431*

Aprobado a tal fin, se otorga identidad por lo que se *Auto*  
se *Auto*  
*Pera Carrizo*  
con personalidad jurídica y demás datos relativos a la  
persona

Fecha a tal fin *21 Sept 1926*

*[Signature]*  
Firma del responsable de la Oficina

REPUBLICA DE CHILE

Oficina de Inspección

De

1911

INDICES

MANO DERECHA



INDICES

MANO IZQUIERDA



Pulgar

Índice

Medio

Anular

Meñique

7/1111-2/1111



Nombre.....  
 Apellido.....  
 Hijo de..... y de.....  
 Nació..... Provincia.....  
 Departamento..... Pueblo.....  
 Nació el..... de 1.....  
 Lee y escribe..... Estado Civil.....  
 Profesión u oficio.....  
 Servicios Militares.....  
 Domicilio.....  
 Comuna..... Subdelegación.....  
 Sexo.....  
 Número de orden del Registro.....

*José Pérez*

Firma del interesado.

de..... 1916

N.º Pres. ~~1111~~

Aprobados a D.ª, se cinco identificados en la oficina a su cargo  
 la parte por los dichos señores *José Pérez*  
*Pérez Carrero*  
 cuya individualidad clasificatoria y demás datos aparecen a la  
 presente.

Delede a C.ª. atencamente.

*[Firma]*  
 Firma del encargado de la oficina.