

REF 27869

REPÚBLICA DE CHILE

POLICIA DE

Antofagasta

OFICINA DE IDENTIFICACION

PRONTUARIO

DE

Francisco Bulfoe Tristrami

67

79467
48494
John

Convenio Internacional de Policia

20 de Febrero de 1920

Art. 10.—Los contratantes procurarán facilitar que toda persona honesta se provea de su cédula o certificación de identidad conforme 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.

23 de *Mayo* de *192*

LIBRO - CURSOS



00794676

FILIACION DE

Y
4
Juan José Bulfo. Mistrucha
 Hijo de *Santiago*
 y de *Ana*
 Nación *Paro* Provincia *Salamanca*
 Departamento _____ Pueblo _____
 Nacido el *26 Marzo* de *910*
 Estado Civil *Libre*
 Profesión *Empleado* Lee *L.* y escribe *L.*
 Fecha de la llegada al país *23 Mayo 1917*
 Lugar de procedencia *Salamanca*
 Lugar de la frontera por donde llegó *Tro. Anco*
 Servicios militares _____
 Costumbres y hábitos _____
 Individual Dactiloscópica { Serie _____
 Sección _____
 Relaciones *Sistema Luxei. Comunal*
Anticipado
Juan Garcia. -
Boleros t. 346.

Si tiene familia y quiénes la forman y demás útiles para conocer los antecedentes y los asuntos o negocios a que el extranjero se dedica actualmente

DOMICILIOS

Boleros t. 346

P A R I E N T E S

NOMBRES	Vínculo	DOMICILIOS		Véase Prontuario	
		CALLE	N.º	Número	Sección
<i>Antonio</i>	<i>hijo</i>	<i>Salamanca</i>			
<i>Luis</i>	<i>"</i>				
<i>Juan</i>	<i>"</i>				

OBSERVACIONES

inscript # 9461
 b. 7. # 6.
 C. 22 Iny. 7

CARACTERES CROMATICOS

Talla _____	Color del iris	<table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px solid black;"> M. de clase _____ Ardén _____ Perilla _____ Partic _____ </td> <td style="width: 50%;"> Barba _____ Ocellas _____ Color _____ Guiso _____ Sang _____ </td> </tr> </table>	M. de clase _____ Ardén _____ Perilla _____ Partic _____	Barba _____ Ocellas _____ Color _____ Guiso _____ Sang _____	Fige _____ Sang _____
M. de clase _____ Ardén _____ Perilla _____ Partic _____	Barba _____ Ocellas _____ Color _____ Guiso _____ Sang _____				

CARACTERES DESCRIPTIVOS ANALIZADOS DE PERFIL: CONTORNO GENERAL

Frente	<table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px solid black;"> Arde _____ Incl _____ Alt _____ Anch _____ Part _____ </td> <td style="width: 50%;"> Barba (Part) _____ Dorso _____ Base _____ Alt. elev. anch _____ Partic _____ </td> </tr> </table>	Arde _____ Incl _____ Alt _____ Anch _____ Part _____	Barba (Part) _____ Dorso _____ Base _____ Alt. elev. anch _____ Partic _____	Oreja derecha	<table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px solid black;"> Borá. orig _____ Lób. con _____ Antia. incl _____ Cl. inf. sup _____ Partic _____ </td> <td style="width: 50%;"> sup _____ post _____ abert _____ mod _____ form _____ sup _____ </td> </tr> </table>	Borá. orig _____ Lób. con _____ Antia. incl _____ Cl. inf. sup _____ Partic _____	sup _____ post _____ abert _____ mod _____ form _____ sup _____	Labios	<table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px solid black;"> Alt. labi _____ Partic _____ Incl _____ Altura _____ Partic _____ </td> <td style="width: 50%;"> sup _____ mod _____ form _____ sup _____ </td> </tr> </table>	Alt. labi _____ Partic _____ Incl _____ Altura _____ Partic _____	sup _____ mod _____ form _____ sup _____
Arde _____ Incl _____ Alt _____ Anch _____ Part _____	Barba (Part) _____ Dorso _____ Base _____ Alt. elev. anch _____ Partic _____										
Borá. orig _____ Lób. con _____ Antia. incl _____ Cl. inf. sup _____ Partic _____	sup _____ post _____ abert _____ mod _____ form _____ sup _____										
Alt. labi _____ Partic _____ Incl _____ Altura _____ Partic _____	sup _____ mod _____ form _____ sup _____										

CARACTERES DESCRIPTIVOS ANALIZADOS DE FRENTE: CONTORNO GENERAL

Implantación	<table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px solid black;"> Cabellos _____ Barba _____ Bigot _____ Color _____ Volumen _____ Part _____ </td> <td style="width: 50%;"> Alzet _____ Form. sup _____ Globo _____ Esp. inter _____ Anomalías _____ </td> </tr> </table>	Cabellos _____ Barba _____ Bigot _____ Color _____ Volumen _____ Part _____	Alzet _____ Form. sup _____ Globo _____ Esp. inter _____ Anomalías _____	Nose	<table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px solid black;"> Dimensión _____ Part _____ Frente _____ Interocular _____ Ang. ojo _____ Naso-lab _____ </td> <td style="width: 50%;"> sup _____ mod _____ form _____ sup _____ </td> </tr> </table>	Dimensión _____ Part _____ Frente _____ Interocular _____ Ang. ojo _____ Naso-lab _____	sup _____ mod _____ form _____ sup _____	Características	<table border="0" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-right: 1px solid black;"> Ocella _____ Hombros _____ Cintura _____ Voz _____ Diversos _____ </td> <td style="width: 50%;"> sup _____ mod _____ form _____ sup _____ </td> </tr> </table>	Ocella _____ Hombros _____ Cintura _____ Voz _____ Diversos _____	sup _____ mod _____ form _____ sup _____
Cabellos _____ Barba _____ Bigot _____ Color _____ Volumen _____ Part _____	Alzet _____ Form. sup _____ Globo _____ Esp. inter _____ Anomalías _____										
Dimensión _____ Part _____ Frente _____ Interocular _____ Ang. ojo _____ Naso-lab _____	sup _____ mod _____ form _____ sup _____										
Ocella _____ Hombros _____ Cintura _____ Voz _____ Diversos _____	sup _____ mod _____ form _____ sup _____										

MANO DERECHA

PULGAR INDICE MEDIO ANULAR PEQUEÑO



MANO IZQUIERDA

PULGAR

INDICE

MEDIO

ANULAR

PEQUEÑO



293397

B

Por \$ 6.-

REPÚBLICA DE CHILE

Gabinete de Identificación de

(COMPROBANTE DE INGRESO DE CARNET)

23 Mayo de 1924

El que suscribe CERTIFICA que *Francisco*

Mulcao Asturiza

ha enterado en esta oficina la suma de SEIS PESOS

[Signature]
FIRMA