



## FORMULARIOS A RELLENAR SOBRE LA PERSONA DESAPARECIDA Y FAMILIARES

### 1. INFORMACIÓN RELATIVA A LA PERSONA INFORMANTE:

(a). D/ Dña: .....

(b). DNI: .....

(c). En calidad de: .....

(d). Con teléfono de contacto: .....

(e). Correo electrónico: .....

(f). Con domicilio en: ..... CP: .....

(g). De.....años de edad,

Firmado

ARDFDESAPARECIDOS.COM



## 2. INFORMACIÓN RELATIVA A LA PERSONA DESAPARECIDA:

(a). Nombre y apellidos:.....

(b). 1. Nombre y apellidos del padre:.....

2. Nombre y apellidos de la madre:.....

(c). Fecha - lugar y País de nacimiento:.....

(d). Fecha de la desaparición:..... Sexo:.....

(e). Lugar de la desaparición – donde, cómo, calle, ciudad, más información:.....

.....

(f). Edad en el momento de la desaparición:.....

(g). DNI – Pasaporte – otra identificación:.....

(h). Estado civil: ..... Nacionalidad:.....

(i). Familia (esposa, marido, hijos):.....

.....

(j). Profesión:.....

(k). Domicilio habitual (localidad):.....

(l). Otro lugar de residencia en el momento de la desaparición:.....

.....

(m). Actividades sindicales, políticas, etc:.....

.....

Firmado



### 3. ANEXO RELATIVO A LA INFORMACIÓN DE LA PERSONA DESAPARECIDA:

#### 13. DATOS IDENTIFICATIVOS DEL DESAPARECIDO:

- (a). 1. Estatura:..... 2. Número de pie (calzado):.....
- (b). Detalles sobre la complexión anatómica:.....  
diestro o zurdo:.....
- (c). Indumentaria de uso habitual (gafas, ropas, tipo de calzado, reloj, chisquero, boina, etc.):.....  
.....  
.....
- (d). Traumatismos en vida (fracturas, heridas, cicatrices.), deformidades, amputaciones, etc:.....  
.....
- (e). Intervenciones quirúrgicas:.....
- (f). Ficha dental (intervenciones, prótesis, pérdidas dentales en vida, etc:.....  
.....
- (g). Otros datos identificativos:.....  
.....
- (h). Observaciones:.....  
.....  
.....

Firmado



#### 4. INFORMACIÓN RELATIVA A LA PERSONA DESAPARECIDA - OBJETIVIDADES

(a). Especificar dónde fue la última vez que se le vio o contactó con la persona desaparecida, lugar, cárcel, calabozo, Ayuntamiento, etc., ciudad, pueblo, aldea.

(b). Describir lo máximo posible, cómo ocurrió la desaparición (todo detalle, adjuntar hoja si es preciso.)

(c). Quién realizó la detención, guardia civil, falangistas, policía, agentes secretos, etc:.....  
.....

(d). Si existen algún testigo, especificar lo más detallado posible (posible parentesco con la víctima?):.....  
.....

(e). Si dispone de alguna información relativa al lugar dónde fueron depositados los restos mortales de su familiar, expóngala:  
.....

Firmado



**5. - 4 BIS - INFORMACIÓN RELATIVA A LA PERSONA DESAPARECIDA - OBJETIVIDADES**

(e). Documentos que se aportan – pruebas:

.....  
.....  
.....

(f). Indicar cualquier otra información relevante que pueda ser útil:

.....  
.....  
.....

(g). Información sobre las acciones tomadas tras la desaparición, investigaciones, peticiones a los gobernantes del momento, ayuntamientos, etc. EN CASO DE NO HABER TOMADO MEDIDAS, ESPECIFICAR PORQUÉ:

.....  
.....

(h). Quejas realizadas – por quién y ante qué órgano/s:

.....  
.....

(i). Otras medidas adoptadas (cuándo, por quién y ante quién o qué:

.....  
.....

Firmado



## 6 ANEXOS - DOCUMENTOS ANEXOS QUE SE APORTAN

1. Árbol genealógico de la persona desaparecida:

2. Otros documentos que se aportan sobre el desaparecido:

En .....a ..... de .....de 20.....

Firmado



## 7. TOMA DE MUESTRAS BIOLÓGICAS PARA ESTUDIO GENÉTICO IDENTIFICATIVO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

D/Dña.....

con DNI ..... de ..... años de edad.....

con domicilio en calle / plaza.....

Teléfono de contacto..... Email:.....

.En calidad de.....

DECLARO haber comprendido la información que me ha sido facilitada sobre el **Proyecto de Investigación de Desaparecidos** dirigido por D. Santiago Carcas Cuartero y Dña. Ángela Piñeiro Acción, Director Coordinador, Presidente de la A.R.D.F, y Directora Técnico, Secretaria General y Médico especialista de la ARDF respectivamente, en consecuencia AUTORIZO a:

1. Que se intervenga en la exhumación, recuperación y pruebas de ADN de los restos óseos de..... en.....  
.....
2. Que se tomen muestras de mi sangre y/o mucosa bucal para realizar un análisis de ADN a efectos de identificación y cotejo (estudio comparativo) con restos óseos exhumados.
3. Que la toda información recogida y/o entregada a la ARDF DESAPARECIDOS pueda ser de uso público.

En....., a ..... de ..... de 20....

Firmado



Asociación por la Recuperación de los Desaparecidos en el Franquismo  
ARDF DESAPARECIDOS - CIF: G99307977  
Tf: 605877931 - 633138068

Email: [ardf.desaparecidos@gmail.com](mailto:ardf.desaparecidos@gmail.com) - Web: [ardfdesaparecidos.com](http://ardfdesaparecidos.com)

ARDFDESAPARECIDOS.COM



ARDFDESAPARECIDOS.COM

ARDFDESAPARECIDOS.COM

ARDFDESAPARECIDOS.COM