

FORMATO n.º 5

CÉDULA DE NOTIFICACIÓN O CITACIÓN A TRAVÉS DE LA CENTRAL DE NOTIFICACIONES O DESPACHO FISCAL



MINISTERIO PÚBLICO  
REPUBLICA DEL PERÚ

[NOMBRE DE LA FISCALÍA] – [DESPACHO]



MINISTERIO PÚBLICO  
FISCALÍA DE LA NACIÓN

Firmado digitalmente por:  
NOMBRES Y APELLIDOS  
DNI: 40404040 RUC: 20131370301  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: dd/mm/aaaa HH:mm:ss-0500  
Cargo: Cargo registrado en el sistema



Número de Caso: [0000000000-0000-000-0]

Notificación N° [N-000000000000000000-0000-00000]

CÉDULA DE NOTIFICACIÓN ([URGENCIA])

**NOMBRES:** [Nombres y apellidos del destinatario]  
**DIRECCIÓN:** [Tipo de dirección] - [Dirección completa]  
**REFERENCIA:** [Referencia]  
**FINALIDAD:** [Finalidad]  
**DELITOS DEL CASO** [Delito genérico] / [Delito subgenérico] / [Delito específico]  
**MEDIO A NOTIFICAR:** Presencial

Por la presente, queda Usted debidamente NOTIFICADO con el contenido de [Tipo de documento] N° [00000] con fecha [dd] del [mmmm] de [aaaa] a folios [N° FOLIOS], emitida por el/la Fiscal [NOMBRES Y APELLIDOS] cuya impresión adjunta, para su conocimiento y fines pertinentes.

Documentos adjuntos a la notificación

N	Tipo de documento	Folios
1	[Nombre del trámite]	[00]
2	[Nombre del documento adjunto]	[00]
3	[Nombre del documento adjunto]	[00]

<p><b>RECIBI CONFORME</b></p> <p><input type="checkbox"/> Titular <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Tercero <input type="checkbox"/> Sello de Mesa de Partes</p> <p><input type="checkbox"/> Otros _____</p> <p>_____/_____/_____    ____/____/_____ Día Mes Año    Hora Minuto</p> <p>_____/_____/_____    ____/____/_____ Nombres Apellidos    DNI / Documento Identidad</p> <p>_____/_____/_____    ____/____/_____ Vinculación    Teléfono / Celular</p>	<p><b>BAJO PUERTA</b></p> <p><input type="checkbox"/> 1ª Visita    <input type="checkbox"/> 2ª Visita</p> <p>____/____/_____    ____/____/_____    ____/____/_____ Día Mes Año    Hora Minuto    Día Mes Año    Hora Minuto</p> <p><b>MOTIVADO</b></p> <p><input type="checkbox"/> Dirección incorrecta    <input type="checkbox"/> Persona no labora en la dirección  <input type="checkbox"/> Fecha estemporánea    <input type="checkbox"/> Persona no vive en la dirección  <input type="checkbox"/> Documento adjunto no corresponde    <input type="checkbox"/> Rechazado _____</p> <p>____/____/_____    ____/____/_____ Día Mes Año    Hora Minuto</p>
<p>Domicilio    Color <input type="checkbox"/> Azul <input type="checkbox"/> Amarillo <input type="checkbox"/> Rojo <input type="checkbox"/> Verde <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Celeste <input type="checkbox"/> Naranja <input type="checkbox"/> Marrón <input type="checkbox"/> Plomo <input type="checkbox"/> Otros _____</p> <p>Puerta    Color <input type="checkbox"/> Azul <input type="checkbox"/> Amarillo <input type="checkbox"/> Rojo <input type="checkbox"/> Verde <input type="checkbox"/> Blanco <input type="checkbox"/> Celeste <input type="checkbox"/> Naranja <input type="checkbox"/> Marrón <input type="checkbox"/> Plomo</p> <p>Piso: _____ N° Puerta: _____ N° Colindante Izq: _____ Der: _____ Suministro: <input type="checkbox"/> Agua <input type="checkbox"/> Luz <input type="checkbox"/> Gas    Nro: _____</p> <p>Observación: _____</p> <p><small>Quien recibe el presente documento, adoptará las medidas de seguridad necesarias para mantener la reserva y confidencialidad del código QR y sus documentos adjuntos.  Los documentos contenidos en el código QR se encontrarán disponibles para su visualización y/o descarga hasta 60 días calendario posteriores a la fecha de emisión de la cédula de notificación.  Es responsabilidad de quien recibe el presente, descargar y guardar los documentos a los que tenga acceso a través de la lectura del código QR, a efectos de tomar conocimiento oportuno de los documentos que le hayan sido notificados.</small></p>	

Documento electrónico firmado digitalmente en el marco de la Ley N° 27269, Ley de Firmas y Certificados Digitales, su Reglamento y modificaciones. La integridad del documento y la autenticidad de la(s) firma(s) pueden ser verificadas en <https://www.gob.pe/validador>.



Esta es una presentación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada con la representación imprimible localizada en la sede digital del Ministerio Público – Fiscalía de la Nación. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTDURL: <https://www.gob.pe/mpfn>  
CVD: 0000 0000 0000 0000

Central telefónica: 625-5555  
Línea gratuita: 0-800-0-205  
<http://www.gob.pe/mpfn>

FORMATO n.º 6

CÉDULA DE NOTIFICACIÓN O CITACIÓN A TRAVÉS DE LA CASILLA ELECTRÓNICA



MINISTERIO PÚBLICO  
REPÚBLICA DEL PERÚ



MINISTERIO PÚBLICO  
FISCALÍA DE LA NACIÓN

Firmado digitalmente por:  
NOMBRES Y APELLIDOS  
DNI: 40404040 RUC: 20131370301  
Motivo: Soy el autor del documento  
Fecha: dd/mm/aaaa Htt:mm:ss-0500  
Cargo: Cargo registrado en el sistema

[NOMBRE DE LA FISCALÍA] – [DESPACHO]



Número de Caso: [0000000000-0000-000-0]

Notificación N° [N-000000000000000000-0000-00000]

CÉDULA DE NOTIFICACIÓN ([URGENCIA])

**NOMBRES:** [Nombres y apellidos del destinatario]  
**DIRECCIÓN:** Casilla electrónica [Número Casilla]  
**REFERENCIA:** -  
**FINALIDAD:** [Finalidad]  
**DELITOS DEL CASO** [Delito genérico] / [Delito subgenérico] / [Delito específico]  
**MEDIO A NOTIFICAR:** Casilla electrónica

Por la presente, queda Usted debidamente NOTIFICADO con el contenido de [Tipo de documento] N° [00000] con fecha [dd] del [mmmm] de [aaaa] a folios [N° FOLIOS], emitida por el/la Fiscal [NOMBRES Y APELLIDOS] cuya impresión adjunta, para su conocimiento y fines pertinentes.

Documentos adjuntos a la notificación

N	Tipo de documento	Folios
1	[Nombre del trámite]	[00]
2	[Nombre del documento adjunto]	[00]
3	[Nombre del documento adjunto]	[00]

Documento electrónico firmado digitalmente en el marco de la Ley N° 272091, Ley de Firmas y Certificados Digitales, su Reglamento y modificaciones. La integridad del documento y la autenticidad de la(s) firma(s) pueden ser verificadas en <http://sistemas.firmas.gob.pe/validador.xmli>.



Esta es una presentación impresa cuya autenticidad puede ser contrastada con la representación imprimible localizada en la sede digital del Ministerio Público – Fiscalía de la Nación. Base Legal: Decreto Legislativo N° 1412, Decreto Supremo N° 029-2021-PCM y la Directiva N° 002-2021-PCM/SGTDURL: <http://www.gob.pe/mpfn>  
CVD: 0000 0000 0000 0000

Central telefónica: 625-5555  
Línea gratuita: 0-800-0-205  
<http://www.gob.pe/mpfn>