



Prefeitura Município de Foz do Iguaçu



ESTADO DO PARANÁ

GABINETE DE GESTÃO INTEGRADA MUNICIPAL - GGIM

Convênio SENASP/MJ 749522/2010

NUMERO DO PROTOCOLO

REQUERIMENTO PARA VISUALIZAÇÃO DE IMAGENS POR PARTICULAR

CAMPOS OBRIGATÓRIOS – EXISTÊNCIA DE IMAGENS SERÃO REPASSADAS POR TELEFONE OU E-MAIL.

1. Dados do(a) solicitante *(somente o envolvido diretamente no ato/fato ou responsável legal)*

Nome: _____

Endereço: _____ RG _____

Email: _____ Fone: (____) _____ Celular: (____) _____

2. Dados da Ocorrência

TODOS OS DADOS SÃO OBRIGATÓRIOS

Data: ____/____/____. Horário compreendido entre ____:____ às ____:____

Rua: _____ Bairro: _____

Ponto de Referência: _____

Esquina/cruzamento mais próximo: _____

3. Dados do Veículo

TODOS OS DADOS SÃO OBRIGATÓRIOS

Marca: _____ Modelo: _____ Cor: _____ Placa: _____ Ano: _____

Outros: _____

4. Tipo da Ocorrência: () Roubo () Furto () Colisão () Perturbação/Agressão () Outros: _____

Descrição do ocorrido: _____

5. Justificativa/finalidade da solicitação

TODOS OS DADOS SÃO OBRIGATÓRIOS

Observações:

A existência ou não de imagens serão informadas via fone ou e-mail.

Não serão fornecidas imagens para particulares, somente para autoridade policial ou solicitação judicial.

O horário do fato deve ser o mais próximo possível.

As imagens permanecem armazenadas por período de 15 dias, após, imagens não requeridas serão substituídas.

Foz do Iguaçu, ____ de _____ de 2020.

Pede deferimento,

Obs: Encaminhar esse documento pelo e-mail: gsso.ggim.foz@gmail.com ou

whatsapp (45) 9 9997-3553

