Guaratinguetá, _____ de _____ de 20 ____.

SOLICITAÇÃO DE REGISTRO DE IMAGEM
CENTRO DE OPERAÇÕES INTEGRADAS (COI)

Dados do requerente para contato:

Nome: _____
E-mail: _____tel: (____) _____
Endereço: _____ nº _____ bairro: _____

Documentos necessários:

- Cópia do RG;
- Cópia do Boletim de Ocorrência (BO).

No espaço abaixo, descreva as informações pertinentes para análise do ocorrido (data, hora, local, características do veículo/indivíduos envolvidos), dentre outras informações necessárias.

Ao Senhor,
Marco Antônio de Oliveira,
Secretário de Segurança e Mobilidade Urbana.

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

(utilizar verso caso necessário)

Declaro estar ciente do constante da Lei N°13.709/2018, e suas complementações a qual define regras para tratamento de dados pessoais por pessoas físicas, instituições publicas e empresas privadas, protegendo os direitos fundamentais de liberdade e de privacidade, deste modo as imagens recebidas pelo Centro de Operações Integradas de Guaratinguetá, serão de minha exclusiva responsabilidade quando a exploração do caso específico e qualquer mudança de finalidade deverá ser antecipada de consentimento do(s) envolvidos(as), bem como estou ciente e de acordo com as garantias previstas no artigo 5° da Constituição Federal.

_____
Assinatura do requerente

- -

PROTOCOLO DE REQUERIMENTO DE SERVIÇO Nº _____

Requerente: _____

Data: _____/_____/ _____ Recebido por: _____