



PREFEITURA MUNICIPAL DE CANOAS
GABINETE DE GESTÃO INTEGRADA - GGI-M
SECRETARIA MUNICIPAL DE SEGURANÇA E CIDADANIA - SMSPC
DIRETORIA GERAL DA GUARDA MUNICIPAL - DGGM
COORDENADORIA DO CANOAS MAIS SEGURA - CMS
SALA INTEGRADA DE MONITORAMENTO - SIM



REQUERIMENTO DE RESERVA DE IMAGENS

DADOS DO SOLICITANTE:

NOME:

ENDEREÇO:

Nº

COMPLEMENTO:

BAIRRO:

CIDADE:

CEP:

FONES:

RG:

CNH:

IDENTIFICAÇÃO DO LOCAL

RUA/AV.:

HISTÓRICO O FATO:

OBSERVAÇÕES:

EM CASO DE ACIDENTE DE TRÂNSITO APRESENTAR DOCUMENTAÇÃO OBRIGATÓRIA(XEROX):

- CÓPIA DO BOLETIM DE OCORRÊNCIA CONTENDO HORÁRIO DO ACIDENTE;

- CÓPIA DE CARTEIRA NACIONAL DE HABILITAÇÃO OU DOCUMENTO DE IDENTIDADE, CÓPIA DO DOCUMENTO DO VEÍCULO;

- INCLUIR NO ENVELOPE DVD VIRGEM PARA A GRAVAÇÃO DAS IMAGENS.

Declaro sob as penas da lei, que li as informações acima, bem como as por eu prestadas são expressamente verdadeiras.

Canoas, _____ de _____ de _____.

Assinatura do requerente: _____