**NÚCLEO DE GESTÃO DO ESPAÇO FÍSICO**

**ANEXO 1 - REQUERIMENTO DE SOLICITAÇÃO DE IMAGENS DA CFTV**

| **Dados do Requisitante** | | |
| --- | --- | --- |
| Nome do Requisitante: | | |
| RG: | CPF: | SIAPE: |
| Telefone: | E-mail: | |
| Função: | Público interno ( ) Público externo ( ) | |
| **Dados da Ocorrência** | | |
| Tipo de ocorrência: | | |
| Localização da ocorrência: | | |
| Data de início da gravação: | | Hora o de início da gravação: |
| Data do término da gravação: | | Hora do término da gravação: |
| Justificativa da Solicitação: | | |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_**

**Local Data**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Assinatura do Solicitante**

Utilizar o assinador ITI <https://assinador.iti.br/assinatura/index.xhtml>,

**Autorização por: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SIAPE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**( )DEFERIDO ( ) INDEFERIDO Cruz das Almas- BA, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_**