



PREFEITURA MUNICIPAL DE CHAPECÓ

SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA

Rua São Domingos, Nº120 D – Bairro Lider, Chapecó/SC – CEP 89.805-273

Telefone: 49 3330-8686

E-mail: dsp@chapeco.sc.gov.br

SOLICITAÇÃO DE IMAGEM

VIDEOMONITORAMENTO

DADOS DO SOLICITANTE

NOME			
DATA DE NASCIMENTO	____/____/____	CPF	____.____.____-____
ENDEREÇO			
BAIRRO		CIDADE	
TELEFONE		E-MAIL	

LOCALIZAÇÃO DA(S) CÂMERA(S)

(DETALHAR ENDEREÇOS)

DESCRIÇÃO DO FATO

DATA	HORA

DOCUMENTAÇÃO

1. Requerimento devidamente preenchido e assinado pelo interessado;
2. Documento de identidade válido e com foto;
3. Boletim de ocorrência (**acidente de trânsito**);
4. Documento do veículo (**recurso de infração de trânsito**);

AUTORIZAÇÃO/CONSENTIMENTO

Declaro, sob as penas da lei, que as informações acima prestadas são expressão da verdade e desde já me responsabilizo pelo uso e tratamento adequado das imagens e informações que vierem eventualmente a ser disponibilizadas em conformidade com as disposições legais em vigor.

Chapecó, _____ de _____ de 20____.

ASSINATURA DO SOLICITANTE

BASE LEGAL

LEI Nº13.709, DE 14 DE AGOSTO DE 2018;

LEI Nº12.527 DE 18 DE NOVEMBRO DE 2011

LEI Nº 9.503, DE 23 DE SETEMBRO DE 1997;

DECRETO Nº43.880, DE 15 DE DEZEMBRO DE 2022