



De (Nome Completo / Razão Social): _____

Sexo: () Masculino () Feminino

CPF: _____ RG: _____ CNPJ: _____

Endereço () Rua () Avenida: _____

Nº _____ Bairro: _____ Complemento: _____

CEP: _____ Cidade: _____ Estado: _____

Celular: () _____ Fixo: () _____ Comercial: () _____

E-mail: _____

Dados do Veículo: Placa: _____ Auto de Infração: _____

SOLICITAÇÃO DE VÍDEO / MÍDIA:

MOTIVO: () MULTA () ACIDENTE () OUTROS

CRUZAMENTO: _____ X _____

SENTIDO: () CENTRO --> BAIRRO () BAIRRO --> CENTRO

DATA / HORÁRIO: ____/____/____ das ____ h: ____ m às ____ h: ____ m **(MÁX. 40 minutos).**

JUSTIFICATIVA DO PEDIDO: _____

IMPORTANTE:

- ✓ **REQUERENTE DEVE SER PROPRIETÁRIO DO VEÍCULO OU REPRESENTANTE LEGAL;**
- ✓ **GRAVAÇÃO CONTÍNUA DEVE SER SOLICITADA NO MÁXIMO EM 30 (TRINTA) DIAS DA DATA DA OCORRÊNCIA, APÓS ESTE PERÍODO AS IMAGENS NÃO ESTARÃO MAIS DISPONÍVEIS;**
- ✓ Obrigatório anexar fotocópia da CNH ou RG para comprovação de assinatura;
- ✓ Obrigatório anexar fotocópia do CRLV do veículo;
- ✓ Pessoa Jurídica anexar fotocópia de documento que comprove representatividade jurídica: (Contrato Social ou Ata de Nomeação) + CNH ou RG de quem representa.

Sarandi, ____/____/____

Assinatura do Requerente