

**SOLICITUD DE VIDEO
SOBRE INCIDENTES #:**



Concejo Cantonal
de Seguridad Ciudadana de Loja

Institución: Concejo Cantonal de Seguridad Ciudadana Loja Autoridad: Cnl. Giovanni Castro G.

Fecha: _____ Ciudad: _____

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Nombres: _____ Apellidos: _____

Dirección domiciliaria: _____ Teléfono: _____

Tipo de solicitante: **PERSONA NATURAL** **PERSONA JURÍDICA** **INSTITUCIÓN** _____

Tipo documento identificación: _____ No. _____

Sexo: **HOMBRE** **MUJER** Género: **MASCULINO** **FEMENINO** **GLBTI**

ETNIA: **BLANCO** **NEGRO** **MESTIZO** **INDIO** **MULATO**

PETICIÓN CONCRETA: Identifique de manera clara y concreta la información pública que desea solicitar a la institución:

Dirección del lugar donde fue el incidente: _____

Hora y fecha del video solicitado: _____

Observaciones: _____

FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA:

Retiro de la información en la institución:

MEDIO DE NOTIFICACIÓN: **TELÉFONO** MEDIO DE ENTREGA: **CD/DVD**

1. ADJUNTAR COPIA DE LA DENUNCIA, PARTE O MULTA
2. 1 FOTOCOPIA A COLOR DE LA CÉDULA DE CIUDADANÍA
3. DVD (RW) DE ACUERDO AL TIEMPO SOLICITADO DE GRABACION

FIRMA / HUELLA DACTILAR