

*Secretaria Administrativa - SAD*

|  |  |
| --- | --- |
| **SOLICITAÇÃO DE INFORMAÇÃO DE IMAGENS** | |
| VIDEOMONITORAMENTO DO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO | |
| **Dados do solicitante:** |  |
| Nome completo: | |
| Documento oficial de identificação: | |
| Ocupação profissional: | |  |
| E-mail: | |
| Telefone: | |

**Dados da ocorrência:**

|  |  |
| --- | --- |
| Localização: | |
| Data inicial: | Hora inicial: |  |
| Data final: | Hora final: |  |
| Descrição: | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |
|  | |

**Assinatura do solicitante:**

|  |
| --- |
|  |
| *Estou ciente sobre a gravidade no uso de imagens de terceiros e responderei por minhas ações conforme legislações cabíveis.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Data da solicitação:** |  |
|  |  |