

**SOLICITUD DE VIDEO
SOBRE INCIDENTES #:**



Institución: Corporación Seguridad Ciudadana Guayaquil Autoridad: Ing. Cristian Cherrez

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** ☒ **FORMATO DE ENTREGA:** **CD** ☒

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

FIRMA / HUELLA DACTILAR