



Prefeitura Municipal de São Vicente
Cidade Monumento da História da Pátria
Cellula Mater da Nacionalidade

SECRETARIA DE DEFESA E ORGANIZAÇÃO SOCIAL

Centro de Controle Operacional - CCO

REQUERIMENTO – REMESSA DE IMAGENS E INFORMAÇÃO

R.I. nº :

Data: ____ / ____ / ____

Dados Pessoais

Nome:

Tel.:

CPF:

RG/OAB:

Declaro, sob as penas da Lei, que:

a) Responsabilizo-me integralmente e a qualquer tempo pela adequada utilização das informações a que tiver acesso. Estou ciente de que posso vir a ser responsabilizado por danos morais e materiais decorrentes da utilização, reprodução ou divulgação indevida dessas informações.

b) Estou ciente das restrições a que se referem a Lei nº 13.709/18 Lei Geral de Proteção de Dados (LGPD); dos arts. 138 a 145 do Código Penal, que prevê os crimes de calúnia, injúria e difamação; bem como da proibição, decorrente do art. 5º, X, da CF/1988, de difundir as informações obtidas que, embora associadas a interesses particulares, digam respeito à honra e à imagem de terceiros, além do art. 25, §§ 1º e 2º, da Lei Federal nº 12.527/2011 (Lei de Acesso à Informação Pública);

Ciente do art. 4º, inciso IV, "c" do Decreto nº 6155/23 certifico que, a utilização das imagens tem como finalidade e destinação:

Dados da Ocorrência

Rua:

nº:

Bairro:

Data:

Horário:

Veículo Marca:

Modelo:

Cor:

Placa:

Tipo de Ocorrência:

Documentos Anexados:

Assinatura do Requerente

Despacho