

SOLICITUD DE VIDEO SOBRE INCIDENTES

Fecha:	
Ciudad:	
Institución	Corporación Seguridad Ciudadana de Guayaquil
Autoridad: (sistema/automático)	Ab. Roberto Ricaurte B.
IDENTIFICACIÓN DEL SOLICIT	ΓΑΝΤΕ
Nombre:	Apellido:
Cédula No.	
Dirección domiciliaria:	
Teléfono (fijo o celular):	
PETICIÓN CONCRETA:	
FORMA DE RECEPCIÓN DE LA INFORMACIÓN SOLICITADA: Retiro de la información en la institución:	
Envío de la información al solicitante:	
Email:	
FORMATO DE ENTREGA:	
Copia en papel:	PDF
Cd.	Word
Formato electrónico digital:	Excel
	Otros
Firma del solicitante	

Adjuntar copia de la denuncia, parte o multa