

RICHIESTA DI ACCESSO A VIDEOREGISTRAZIONI DI SICUREZZA URBANA

DA PARTE DI SERVIZI E CORPI DI POLIZIA

Al Comando Polizia Locale di Castelleone

poliziale@comune.castelleone.cr.it

fax 0374350214

info 0374356333

Il sottoscritto, in qualità di,

appartenente al Comando di,

chiede copia delle immagini rilevate con sistema di videosorveglianza per finalità istituzionali. A tale scopo indica

1. luogo di ripresa

2. data ripresa

3. fascia oraria di possibile ripresa (approssimazione di 30 minuti)

Recapito, indirizzo di posta elettronica e contatto telefonico del Comando di appartenenza

.....

In fede.

.....