

Fecha: _____

n.º: _____

SOLICITUD REVISIÓN DE CÁMARAS

Miembros de Junta Directiva de Asociación de Vecinos, por medio de la presente, yo:

(Nombre Completo)

(Documento Personal de Identificación)

(Dirección Exacta de Domicilio)

(Número de Teléfono)

(Edad)

Solicito respetuosamente revisión de cámaras ubicadas en las cercanías de: _____

Fecha y hora aproximada de los hechos acontecidos: _____.

Para determinar lo siguiente: _____

_____.

(Firma de Solicitante)

(Firma de Miembro JD)