



Service de la Police Municipale VIDEOPROTECTION

Demande de consultation ou de vérification de la destruction des enregistrements

Numéro de demande :

Coordonnées

NOM :

Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Images concernées

Date :

Heure :

Lieu :

Motif de la demande :

Pièces à fournir :

Copie de la carte nationale d'identité

Photographie récente (selon photo CNI)

J'ai bien pris note que le visionnage d'enregistrement vidéo ne peut s'effectuer que dans la mesure où je suis personnellement concerné.

Je prends conscience qu'en cas de carence d'image, le visionnage est impossible.

De plus, plus, si les images visionnées devaient concerner d'autres personnes, la demande ne pourra être honorée.

Date et signature :

Récépissé de demande

Demande reçue le :

Par :

Pièces remises par le demandeur :

- Photocopie CNI
- Autre photo récente
- Autres

Signature :