

		SOLICITUD Y CONSTANCIA DE CONSULTA GRABACIONES CCTV				
CÓDIGO	F. APROBACIÓN	VERSIÓN	PÁGINA			
FO-CL-39	20/05/2015	1	1 de 1			
REQUERIMIENTO						
Fecha de solicitud: Día: <input style="width: 50px;" type="text"/> Mes: <input style="width: 50px;" type="text"/> Año: <input style="width: 50px;" type="text"/> Hora: <input style="width: 50px;" type="text"/>						
Empresa: <input style="width: 300px;" type="text"/>		Nit: <input style="width: 150px;" type="text"/>				
DATOS DEL SOLICITANTE						
Tipo de Vinculación						
Propietario	<input style="width: 50px;" type="text"/>	Visitante	<input style="width: 50px;" type="text"/> Nombre y apellidos: <input style="width: 150px;" type="text"/>			
Planta temporal	<input style="width: 50px;" type="text"/>	Contratista	<input style="width: 50px;" type="text"/> Cargo: <input style="width: 150px;" type="text"/>			
Correo Electrónico	<input style="width: 150px;" type="text"/>		Documento de Identidad: <input style="width: 150px;" type="text"/>			
Dirección de notificación		Firma: <input style="width: 150px;" type="text"/>				
EXPLIQUE EL HECHO QUE MOTIVA SU SOLICITUD						
DIA, MES, AÑO Y HORA EN LA QUE OCURRIERON LOS HECHOS / ANEXOS						
HECHO	DIA	MES	AÑO	HORA INICIO	HORA FINAL	NÚMERO DE ANEXOS <input style="width: 50px;" type="text"/>
1						
2						
3						
4						
5						
LUGAR DE LOS HECHOS						
Observaciones	<input style="width: 980px;" type="text"/>					
RECIBO DEL SERVICIO						
Se atendió satisfactoriamente la solicitud	SI <input style="width: 50px;" type="text"/> NO <input style="width: 50px;" type="text"/>					
	Observaciones: <input style="width: 900px;" type="text"/>					
		Nombre y firma de quien recibe el servicio				

Firma Administración

Firma Vigilancia y Seguridad CCTV