

 REPORTE HALLAZGOS DE SOLICITUD Y CONSTANCIA DE CONSULTA GRABACIONES CCTV						
CÓDIGO	F. APROBACIÓN	VERSIÓN	PÁGINA			
FO-CL-40	20/05/2015	1	1 de 1			
REQUERIMIENTO						
Fecha de solicitud: Día: <input type="text"/> Mes: <input type="text"/> Año: <input type="text"/> Hora: <input type="text"/>						
Empresa: <input type="text"/>		NIT: <input type="text"/>				
DATOS DE QUIEN REALIZA VERIFICACIÓN						
Nombre y Apellidos: _____ Cargo: _____ Documento de Identidad: _____ Firma: _____						
EXPLIQUE LOS HECHOS HALLADOS						
DÍA, MES, AÑO Y HORA DE LOS HECHOS / ANEXOS						
HECHO	DÍA	MES	AÑO	HORA INICIO	HORA FINAL	NÚMERO DE ANEXOS _____
1						
2						
3						
4						
5						
LUGAR DE LOS HECHOS						
Observaciones						

Firma Administración

Firma Solicitante