

Dane wnioskodawcy:

Imię i nazwisko: .....

Nazwa instytucji: .....

Adres: .....

Telefon: .....

E-mail: .....

**Wójt Gminy Michałowice**

**„Wniosek o zabezpieczenie nagrania z monitoringu wizyjnego  
na terenie Gminy Michałowice”**

Data, godzina i miejsce zdarzenia: .....

Krótki opis zdarzenia, pozwalający określić okres czasu i zakres jaki należy zabezpieczyć:

.....  
.....  
.....  
.....

Wskazanie celu zabezpieczenia nagrania z monitoringu:

.....  
.....  
.....  
.....

.....

(podpis wnioskodawcy)