



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIENTÍFICA
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA

REQUERIMENTO

Ao: Ilmo. Sr. Diretor do Instituto de Criminalística

Eu, _____,

portador do CNPJ/CPF _____,

profissão _____,

residente à rua/avenida _____,

bairro _____, município _____,

estado _____, telefone _____,

venho requerer cópia do Laudo Pericial de exame de _____

referente a perícia realizada em ____/____/____, no município de _____

Outras informações: _____

Nestes termos, pede deferimento.

_____, ____/____/____
(Município) (Data)

(Assinatura do Requerente)

REP/LAUDO Nº:



GOVERNO DO ESTADO DO ESPÍRITO SANTO
SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA E DEFESA SOCIAL
POLÍCIA CIENTÍFICA
INSTITUTO DE CRIMINALÍSTICA

EU, _____
_____,
RECEBI O LAUDO Nº _____ / _____,
EM ____ / ____ / ____.
DOCUMENTO Nº: _____
ASSINATURA: _____

DUA 1 _____

DUA 2 _____