



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 _____

email

venho requerer cópia do Laudo Pericial de exame 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 _____