



สำหรับเจ้าหน้าที่

เลขรับ.....

วันที่.....

เวลา.....

แบบคำร้องขอเข้าดูหรือขอสำเนาข้อมูลภาพกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) ขององค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง

เรียน นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง

ข้าพเจ้า..... อายุ..... ปี เชื้อชาติ.....
สัญชาติ..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่ที่..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... โทรศัพท์.....

มีความประสงค์ขอเข้าดูหรือขอสำเนาข้อมูลภาพกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) ขององค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง อำเภอวารินชำราบ จังหวัดอุบลราชธานี โดยมีวัตถุประสงค์ ☐ ขอดูข้อมูลภาพ ☐ ขอสำเนาข้อมูลภาพจากกล้องโทรทัศน์วงจรปิด (CCTV) บริเวณ.....

ตั้งแต่วันที่..... เดือน..... พ.ศ.....

เวลา..... เพื่อ.....

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าได้แนบเอกสารหลักฐานประกอบ ดังนี้

กรณีประชาชนประสงค์จะขอเข้าดูข้อมูล	กรณีเจ้าหน้าที่ของรัฐ
☐ หลักฐานการแจ้งความร้องทุกข์จากสถานีตำรวจ	☐ หนังสือจากหน่วยงาน ซึ่งออกโดยผู้มีอำนาจจากหน่วยงาน
☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนของผู้ยื่นคำร้องพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง	☐ หลักฐานการแจ้งความร้องทุกข์จากสถานีตำรวจ (ถ้ามี)
☐ อุปกรณ์บันทึกสำเนาข้อมูลภาพและวิดีโอ (USB Flash Drive) หรือ (External Harddisk) โดยจะต้องเป็นของใหม่	☐ สำเนาบัตรประจำตัวข้าราชการพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง
	☐ อุปกรณ์บันทึกสำเนาข้อมูลภาพและวิดีโอ (USB Flash Drive) หรือ (External Harddisk) โดยจะต้องเป็นของใหม่

(ลงชื่อ)..... ผู้ยื่นขอ
(.....)

เจ้าหน้าที่ประจำศูนย์กล้องโทรทัศน์วงจรปิด	หัวหน้าฝ่ายปกครอง	หัวหน้าสำนักปลัด
☐ เห็นควรอนุญาต ☐ ไม่ควรอนุญาต เพราะ..... ลงชื่อ..... (.....)	☐ เห็นควรอนุญาต ☐ ไม่ควรอนุญาต เพราะ..... ลงชื่อ..... (.....)	☐ เห็นควรอนุญาต ☐ ไม่ควรอนุญาต เพราะ..... ลงชื่อ..... (.....)
รองปลัดองค์การบริหารส่วนคูเมือง	ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง	นายกองค์การบริหารส่วนตำบลคูเมือง
☐ เห็นควรอนุญาต ☐ ไม่อนุญาต เพราะ..... ลงชื่อ..... (.....)	☐ ควรอนุญาต ☐ ไม่อนุญาต เพราะ..... ลงชื่อ..... (.....)	☐ อนุญาต ☐ ไม่อนุญาต เพราะ..... ลงชื่อ..... (.....)