

臺北市停車管理工程處

公有收費停車場受理民眾調閱及索取監視錄影資料通報表

區組：_____ 場名：_____ 日期：____年__月__日

申請者姓名		車號	
地 址			
聯絡電話		手機號碼	
錄影資料時間	年 月 日 時 分 至 年 月 日 時 分		
原因說明			
場組確認	<input type="checkbox"/> 影像資料尚於保存期限 <input type="checkbox"/> 影像資料已逾保存期限無法提供		
案件類別	<input type="checkbox"/> 單純財損交通事故 <input type="checkbox"/> 非單純財損交通事故(須向警局報案)： <input type="checkbox"/> 報案三聯單 <input type="checkbox"/> 警員到場 單位名稱：_____派出所 警員姓名：_____		
調閱方式	<input type="checkbox"/> 現場觀看 <input type="checkbox"/> 資料拷貝(請依「個人資料保護法」妥善保管及利用) <input type="checkbox"/> 其他：_____		
場(組)長 輔導員			
審 核			
決 行			