

Käytä tätä lomaketta, kun pyydät kameratallenteita. Tallenteet säilytetään 7 vrk ja lääkehuoneiden tallenteet 30 vrk ellei tallennetta ole erikseen suojattu. Tämä lomake pyydetään lähettämään osoitteeseen [kirjaamo@pshp.fi](mailto:kirjaamo@pshp.fi)

**Pyytäjän tiedot**

Nimi	
Yritys	
Osoite ja postitoimipaikka	
Puhelinnumero	
Sähköpostiosoite	
Päiväys	

**Pyyntöä koskevat tiedot**

Aikajakso, jolta tallenteita pyydetään	
Kuvaus tapahtumasta ja tarkka paikka	