Centros de Apoio Operacional

Centro de Apoio Operacional Criminal e do Controle Externo da Atividade Policial

Ofício nº XXXXX Cidade/MT, XX de XXXX de 2024.

Ao(À) Excelentíssimo(a) Senhor(a)

**[Nome]**

Delegado(a) da Polícia Judiciária Civil da Comarca de XXX

**Assunto**: Solicitação de informações a respeito de mortes decorrentes da intervenção policial.

# Excelentíssimo(a) Senhor(a) Delegado(a) da Polícia Judiciária Civil,

Ao tempo em que o(a) cumprimento, solicito, respeitosamente, informações a respeito de mortes decorrentes da intervenção policial neste município, no **período de XXX a XXX, no prazo de XX dias**.

A presente solicitação decorre da determinação contida no art. 1º, inciso X, da Resolução CNMP nº 129/2015, que visa o fomento do Sistema de Registro de Mortes Decorrentes de Intervenção Policial e de Policial em Atividade (SRMIP), da Comissão do Sistema Prisional, Controle Externo da Atividade Policial e Segurança Pública do Conselho Nacional do Ministério Público.

Dessa forma, sirvo-me do presente para solicitar o envio das informações necessárias para a inserção no SRMIP/CNMP das mortes decorrentes da intervenção policial ocorridas**,** **através do preenchimento do formulário anexo com os dados de cada registro**.

Sem mais para o momento e certos de Vossa costumeira atenção, renovo meus protestos de elevada estima e distinta consideração.

**[Nome do/da Promotor(a) de Justiça]**

Promotor(a) de Justiça



 Sede das Promotorias de J ustiça da Capital

Av. Desembargador Milton Figueiredo Ferreira Mendes, s/nº

Setor D - Centro Politico e Administrativo •Cuiabá/MT CEP: 78049-928

Telefone: (65) 3611-0600 [www.mpmt.mp.br](http://www.mpmt.mp.br/)