| **glava** |
| --- |
| **PRITOŽBA ZOPER DELO POLICISTOV / RECLAMO CONTRO L’OPERATO DEGLI AGENTI DI POLIZIA** |
|  |

|  **OSEBNI PODATKI / DATI ANAGRAFICI** |  |
| --- | --- |
|  |  |  |
| Spol / Sesso | Moški / Maschile [ ]  Ženski / Femminile [ ]  |
|  |  |
| Ime in priimek / Nome:(il sottoscritto) |       |
|  |  |
| Naslov stalnega ali začasnega bivališča / Residenza o domicilio: |       |
|  |  |
| Naslov za vročanje / Indirizzo per la notifica: |       |
|  |  |
| Podatki o morebitnem pooblaščencu / Dati dell’eventuale procuratore:(priloženo pooblastilo / **priponka**procura allegata)  |       |
|  |  |
| Kontakt / Contatto: (e-naslov, telefonska številka / Indirizzo email, numero di telefono) |       |
|  |  |

|  **VSEBINA PRITOŽBE / CONTENUTO DEL RECLAMO** |  |
| --- | --- |
|  |  |  |
| **Podatki zoper koga se pritožujete / I dati della persona, nei confronti di cui viene presentato il reclamo:** (kakršnekoli informacije, ki bi pomagale identificirati policista in postopek oz. dogodek / qualsiasi informazione che potrebbe aiutare ad identificare l’agente di polizia ed il procedimento ovvero il fatto) |
|  |  |
| Podatki o policistu / I dati dell’agente di polizia : |       |
|  |  |
| Čas dogodka / Ora del fatto: |       |
|  |  |
| Kraj dogodka / Luogo del fatto: |       |
|  |  |
| Opis ravnanja policista / Descrizione dell’operato dell’agente di polizia: |        |
|  |
|  |  |
| Dejstva / I fatti:(priče, … / testimoni, ...) |       |
| Dokazi / Elementi di prova:(fotografije, videoposnetki, zdravniška ali kakršnakoli druga dokumentacija / fotografie, video, documentazione medica o di altro tipo) **priponka** |
|  |       |
|  |  |
|  |   |  |  |  |