**شکوائیه**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| مذهب | تابعیت | وضعیت تأهل | میزان تحصیلات | شغل | | | تاریخ تولد | | نام پدر | نام و نام خانوادگی | | **شـــاکـــی** |
|  |  |  |  |  | | |  | |  |  | |
| پیام نگار (ایمیل) | | | تلفن همراه | تلفن ثابت (با کد شهر) | | | شماره ملی | | | محل صدور | شماره شناسنامه |
|  | | |  |  | | |  | | |  |  |
| نشانی دقیق:  کدپستی: | | | | | | | | | | | |
| پیام نگار (ایمیل) | | | تلفن همراه | تلفن ثابت (باکدشهر) | | | شماره ملی | | | نام پدر | نام و نام خانوادگی | **وکــیل / نماینده شـاکـی** |
|  | | |  |  | | |  | | |  |  |
| شماره پروانه وکالت یا نامه: | | | | | | سمت: | | | | | |
| نشانی دقیق:  کد پستی: | | | | | | | | | | | |
| نشانی: | | | | | شماره تلفن | | | نام پدر | | نام: | | **مشخصات و نشانیمشتکی عنه/ مظنون** |
|  | | |  | | نام خانوادگی: | |
| موضوع شکایت:  توهین و فحاشی  به شرح پیوست | | | | | | | | | | | | **شــکایـت** |
| میزان ضرر وزیان مورد مطالبه: | | | | تاریخ وقوع جرم: / /  ساعت: | | | | | محل وقوع جرم: | | |
| امضاء یا اثر انگشت شاکی | | | مشخصات و نشانی دقیق شهود و مطلعان / سایر ادله  شهادت شهود و دیگر ادله | | | | | | | | | **ادله وقوع جرم** |
|  | | | | | | | | | | | | **ارجاع** |
| وجه۱:شکایت در صفحه دوم نوشته شود. فرم شماره2224/۲۲۰۱/۲۴/۱۳۹۳ اداره کل بهبود روش ها و فرآیندهاي قوه قضاییه  توجه ۲:درصورت تعدد شاکی، مشتکی عنه و شاهد، نام آنها درادامه شرح شکواییه درج شود. | | | | | | | | | | | | |

**شرح شکایتصفحه: ..................**

بسمه تعالي

رياست محترم دادسراي شهرستان عمومی"نام شهرستان محل وقوع بزه يا محل اقامت متهم"

با سلام احتراماً به استحضار مي‌رساند:

در تاريخ آقاي/آقايان – خانم/خانم‌ها فرزند به نشاني درمقام تصدی شغل ومأموریت دولتی وبرخلاف قانون مبادرت به سلب آزادی اینجانب/ایجادمحرومیت اینجانب ازحقوق مقرردرقانون اساسی نموده است. فلذا با عنايت به ادلة اينجانب كه عبارت از استشهاديه/ و يا شهادت شهود/"مدرک مورد نیاز دیگر" مي‌باشد تعقيب و مجازات نامبرده/نامبردگان به اتهام فوق الذكر به استناد ماده 570 قانون مجازات اسلامي مورد استدعاست.

ضمناً نشاني اينجانب عبارت از مي‌باشد.

با تشكر و سپاس فراوان

**نام ونام خانوادگی، شماره ملی و امضاء یا اثرانگشت شاکی**

فرم شماره2224/۲۲۰۱/۲۴/۱۳۹۳ اداره کل بهبود روش ها و فرآیندهاي قوه قضاییه