

Plainte

Il est impératif que vous répondiez à toutes les questions. Ne perdez jamais de vue qu'en fournissant un maximum de renseignements, vous facilitez le traitement de votre dossier.

Ce formulaire peut ensuite être retourné auprès du service de votre choix.

Données personnelles (veuillez écrire en majuscules)

Nom

Prénom

Lieu de naissance (Pays + Ville)

Date de naissance

Nationalité

Sexe

Adresse - Rue et numéro

Commune

Code postal

Téléphone/GSM

E-mail

Numéro carte d'identité/passeport

Pays de délivrance

Si plaignant policier :

Grade

Corps/Service/Fonction

Données factuelles

Date des faits

Heure des faits

Localisation précise des faits

Description des faits (soyez aussi précis que possible : donnez l'objet de votre plainte et votre motivation, précisez les manquements, les fautes, les dysfonctionnements et les mauvais comportements ou attitudes, localisez les faits dans le temps, donnez le déroulement et les circonstances des faits, décrivez les policiers et les moyens qu'ils ont utilisés, ...)

Vous n'avez pas suffisamment de place, veuillez alors écrire au verso.

Service ou personne concerné par la plainte

Police locale Police fédérale Autre

Adresse commissariat des faits dénoncés

Informations utiles permettant une identification (si possible nom, coordonnées et/ou description des policiers, véhicule utilisé, ...)

Informations complémentaires utiles

	Oui	Non	
Je dispose du témoignage écrit d'autres personnes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Je dispose d'un enregistrement audio/vidéo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Je dispose de photos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Je dispose d'un numéro de dossier donné par la police	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	N° <input type="text"/>
Je dispose d'une copie de mon audition prise par la police	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Je dispose d'un certificat médical	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Je dispose d'autres documents ou éléments	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Décrivez :

Je joins copie de ces pièces en annexe de ce formulaire

Je m'engage à les faire parvenir dans les 8 jours

Témoins

Y a-t-il eu des témoins du fait que vous dénoncez ? Oui Non

Si oui, inscrivez les informations utiles permettant de les identifier :

(nom, prénom, date de naissance, nationalité, sexe, adresse, numéro de téléphone/GSM, ...)

Démarches déjà initiées pour les faits que vous dénoncez

1) Avez-vous déjà déposé plainte auprès de l'Inspection générale de la police fédérale et de la police locale ? Oui Non

Si oui : Date de la plainte Numéro de dossier

2) Avez-vous déjà déposé plainte auprès de la police ou du Service de contrôle interne de la police concernée ? Oui Non

Si oui : Date de la plainte Numéro de dossier

3) Avez-vous déjà déposé plainte auprès d'une autorité judiciaire ? Oui Non

Si oui : Laquelle
Date de la plainte Numéro de dossier

4) Avez-vous déjà déposé plainte auprès d'une autorité autre que judiciaire ? Oui Non

Si oui : Laquelle
Date de la plainte Numéro de dossier

Fait le à Signature