

Miejscowość _____, dnia _____

AMPLIFON POLAND Sp. z o.o.

(Imię i Nazwisko osoby do kontaktu)

(Nr telefonu / e-mail)

Prokuratura Rejonowa

Zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa

Niniejszym jako Pełnomocnik zarządu ds. ochrony małoletnich zawiadamiam o możliwości popełnienia przestępstwa art. _____ KK _____ na szkodę dziecka tutejszego oddziału, tj. małoletniego _____, urodzonego dnia _____ w _____, zamieszkałego _____.

przez:

(Wpisać dane sprawcy przemocy)

polegającego na tym, że _____
czym wypełnił znamiona przestępstwa stypizowanego w art. _____ KK _____.

Tym samym, wnoszę o wszczęcie postępowania przygotowawczego i podjęcie niezbędnych czynności dowodowych celem pociągnięcia sprawcy do odpowiedzialności karnej.

Uzasadnienie zawiadomienie o możliwości popełnienia przestępstwa

Miejscowość i data

Czytelny podpis osoby składającej zawiadomienie