

## COMPLAINT FORM

<b>1. Information sur le plaignant</b>	Numéro de référence	
--	---------------------	--

Nom		CPR	
Nationalité		Numéro de Mobile / téléphone fixe	
Villa / maison/ Bâtiment	appartement	Rue	
bloc		quartier	
Gouvernorat		Adresse mail	
Emploi		Employeur	

Au cas où la plainte est déposée par un agent à la demande du plaignant, les informations suivantes doivent être fournies:

Nom de l'Agent		CPR	
Statut		Numéro de téléphone portable	

## 2. Informations sur l'accusé

Mentionnez tous détails ou informations pouvant faciliter l'identification de l'agent du ministère de l'intérieur. Comme son nom, grade, numéro de téléphone, uniforme, véhicule, numéro sur de la plaque d'immatriculation...

Nom		grade/ numéro	
numéro de la plaque d'immatriculation		Division	
Information spécifique			

## 3. Informations propres à la plainte:

Date		Heure	
Lieu de l'incident			

Y a-t-il des témoins ?	oui		Non		Si oui donnez des informations sur les témoins
------------------------	-----	--	-----	--	--

Nom du témoin		CPR		N° de Téléphone portable	
---------------	--	-----	--	--------------------------	--

Nom du deuxième témoin		CPR		N° de Téléphone portable	
------------------------	--	-----	--	--------------------------	--

Avez vous déjà déposé la même plainte auprès d'un autre organisme?	oui		Non		Si oui, donnez les informations suivantes
--	-----	--	-----	--	---

Quel organisme ?		Date		Numéro de Référence	
------------------	--	------	--	---------------------	--

<p><b>4. Détails sur les faits</b></p>
<p>Décrivez le problème qui fait l'objet de votre plainte. Décrivez les conditions vous ayant fait ressentir qu'un agent du ministère de l'intérieur abusait de son pouvoir.</p> <p>Donnez des détails spécifiques sur ce qui a été dit et fait</p> <p>Mentionnez toutes informations ou preuves pertinentes reliées à la plainte</p> <p>Mentionnez les atteintes physiques et psychologiques</p>

Je soussigné certifie que toutes les informations fournies pour l'enquête sont exactes. Je suis prêt à être convoqué à tout moment pour les besoins de l'enquête

Signature		Date	
-----------	--	------	--

Documents à joindre:

1. Une copie de la CPR
2. Toutes preuves reliées à la plainte

**A usage interne**

Personne ayant enregistré la plainte		Date à laquelle la plainte a été déposée	
--------------------------------------	--	--	--

Numéro de Référence		Formulaire de la plainte	
---------------------	--	--------------------------	--

Personne ayant enquêté		Personne ayant reçu la plainte	
------------------------	--	--------------------------------	--

Mesures prises	
----------------	--