|  |  |
| --- | --- |
|

|  |
| --- |
|  |

 |

Annexe 2 à la directive 1101.6

|  |  |
| --- | --- |
| Etabli par | NOM Prénom, fonctionArrondissement, triage |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ministère public****Case postale 1638****1701 Fribourg** |
| **RAPPORT** | **Dénonciation** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Description de l'infraction ou des infractions (infractions commises avec le n° d’article et l’abréviation de la base légale)** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Prévenu** | Nom :      Prénom :      Fils, fille de :      Adresse :      Téléphone :      Date de naissance :      Profession :Langue(s) parlée(s) :      Nationalité :      Ev. représentant : NOM Prénom, adresse, qualitéNom du conjoint :Prénom du conjoint : |
| **Lieu** | N° postal et localité, adresse, précision du lieu |

|  |  |
| --- | --- |
| **Date** | Date et heure |

|  |  |
| --- | --- |
| **Victime****Lésé****Témoin** | Nom :      Prénom :      Fils, fille de :      Adresse :      Date de naissance :      Langue(s) parlée(s) :      Nationalité :      Ev. représentant : NOM Prénom, adresse, qualitéNom :      Prénom :      Adresse :      Date de naissance :      Langue(s) parlée(s) :      Nationalité :      Ev. représentant : NOM Prénom, adresse, qualitéNom :      Prénom :      Adresse :      Date de naissance :      Langue(s) parlée(s) :      Nationalité :      Ev. représentant : NOM Prénom, adresse, qualité |

**COPIE**

 [ ]  OCN [ ]  LCE

 [ ]  SEn [ ]  SeCA

**Mode opératoire** Verbe à l’infinitif et description chronologique des faits – Précisez si l’infraction a été commise de manière répétée

**Dommage** Nature et montant des dommages

**Faits**

**Conclusion**

(Par conséquent, je dénonce X, Y pour infraction à ….)

**Intervenants**

|  |  |
| --- | --- |
| Sur place : | NOM Prénom, fonction |

Lieu : Date :

 NOM Prénom, fonction

 Arrondissement, triage

**Annexe(s)**