

..... İL/İLÇE
..... CUMHURİYET BAŞSAVCILIĞINA

Konu: Şikâyetten vazgeçme (şikâyetin geri alınması)

Müşteki (Şikâyetçi) : [Ad Soyad - T.C. Kimlik No - Adres - Telefon - E-posta]
Şüpheli : [Ad Soyad / Unvan - (biliniyorsa) T.C. Kimlik/Vergi No - Adres]
Soruşturma No : [20.... /] (varsa)
Olay Tarihi/Yeri : [.... / / 20....] - [Yer]

Açıklamalar:

Kurumunuz nezdinde yürütülmekte olan yukarıda bilgileri yazılı soruşturma dosyası kapsamında, şüpheli hakkında yapmış olduğum şikâyetten kendi hür irademle vazgeçmekteyim.

Şikâyetten vazgeçme beyanım; herhangi bir baskı, tehdit veya zorlamaya dayanmamakta olup, soruşturma bakımından sonuç doğuracak şekilde değerlendirilmesini ve gerekli işlemlerin yapılmasını arz ederim.

Gereğini arz ederim.

....., / / 20....

[Müşteki (Şikâyetçi)]

Adı Soyadı : _____

T.C. Kimlik No : _____

Adres : _____

Telefon : _____

E-posta : _____

İmza

Ekler:

1) (Varsa) Kimlik fotokopisi

2) (Varsa) Soruşturma evrakı/dosya bilgilerini gösterir belge