

KÆRA VEGNA ÞJÓFNAÐAR

Nafn kæranda:
Sími:

Dags.:

Kl.:

Nafn
geranda: _____

Heimilisfang: _____

Kennitala: _____ Sími: _____

Starf: _____ Skilríki: _____

Hvað tekið?

Verðmæti: _____

Viðurkennt:

(undirskrift geranda)

Aðgerðir:

Lögregla

Foreldrar

Annað: _____

Nú. Lögregluþjóns:

Hver afgreiðir málið:

Vitni:

