                 В Прокуратуру \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(указать – по району, или городскую)

                                   От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

                                   Проживающего по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(можно указать адрес фактического проживания,   
или адрес регистрации, если вы там не живете)

Телефон\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Заявление**

Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, в период \_\_\_\_\_ЧЧ/ММ \_\_\_\_\_\_ЧЧ/ММ/ГГ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ находился на (в) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(адрес), где со своими знакомыми \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать какое либо невинное занятие).

К нам подошли сотрудники милиции в звании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать, в форме или без), и,  не представившись, потребовали, чтобы мы прошли с ними в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, не объяснив причину для этого.

Документы, удостоверяющие личность – у меня имелись при себе.  При этом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать, если применялось насилие). Я сопротивления сотрудникам милиции не оказывал. По прибытии в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ меня допрашивали сотрудники милиции (если так), при этом от меня требовали (если так) – причем указанные сотрудники нанесли мне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(описать события и полученные травмы). При этом сотрудники милиции требовали\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( указать что, если требовали).

После чего мне предложили \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать, если предложили подписать что либо), сообщив мне о том, что в противном случае я не буду отпущен и, кроме того \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать, чем угрожали). Фамилии сотрудников милиции, избивавших меня мне известны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (или - не известны), я смогу их опознать.

Я согласился (отказался) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, по той причине,  что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и подписал \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (если подписал).

Настоящим заявляю, что подписанное мной не соответствует действительности, и я подписал, не читая, то, что ввиду опасений за свое здоровье, под действием пыток (если были), опасаясь что меня могут незаконно обвинить в совершении преступления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(изменить данный пункт по обстоятельствам).

При этом – заявляю о том, что никаких правонарушений я не совершал, оснований для привода и задержания не имелось, какого либо сопротивления сотрудникам милиции я не оказывал.

При этом я был обыскан, у меня были изьяты личные вещи \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(указать, если не вернули), о чем протокол не составлялся (если так).

Во время нахождения в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(или до того) мне были причинены следующие травмы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, причинившие боль и повлекшие за собой вред здоровью \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать степень). По выходе из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  я обратился за оказанием медицинской помощи в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, обращение надлежаще зафиксировано.

Полагаю, что указанные действия были явно преступными, незаконными,  сотрудники милиции превысили свои полномочия и причинили вред моему здоровью.

Прошу, на основании изложенного, провести проверку, принять установленные законом меры и возбудить уголовное дело по соответствующей статье УК РФ.

Настоящим ходатайствую о проведении соответствующей судебно-медицинской экспертизы – в кратчайшие сроки.

Число, подпись