



POLICE LOCALE ZONE 5343

Annexe au P.V. n° : BR92.L5.006225 / 2017
Fiche info n° :

du 25/03/2017

RENSEIGNEMENTS SUITE A LA DEGRADATION DE MON VEHICULE - MOTO / VOL DE MON VEHICULE - MOTO / TENTATIVE DE VOL DE MON VEHICULE - MOTO / VOL DANS LE VEHICULE - MOTO



Ce (jour) 25/03/2017 à 22h30, je soussigné(e),

NOM et PRENOM(S) : VRITSCHAN MELANIE KATHRIN

NE(E) à : [redacted] Le [redacted]

NATIONALITE : ALLEMANDE

ETAT CIVIL : Célibataire Marié(e) Séparé(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

PROFESSION : [redacted]

DOMICILE (rue, numéro, boîte) : [redacted]
(commune) : [redacted]

TELEPHONE / GSM : [redacted]

NUMERO DE VOTRE PLAQUE D'IMMATRICULATION : [redacted]

Je suis propriétaire du véhicule

Je ne suis pas propriétaire du véhicule (identité) :

Vous signale la dégradation du véhicule / le vol du véhicule / tentative de vol dans le véhicule / tentative de vol du véhicule / vol dans/sur le véhicule

objets volés

Objets :	MARQUE	N° SERIE
<input type="checkbox"/> GPS		
<input type="checkbox"/> GSM		
<input type="checkbox"/> PC		
<input type="checkbox"/> Autoradio CD		
<input type="checkbox"/> Kit main libre		
<input type="checkbox"/> mp3 / 4		
<input type="checkbox"/> appareil photo		
<input type="checkbox"/> TV		
<input type="checkbox"/> télécommande		
<input type="checkbox"/> MagnétoSCOPE / Radio / lecteur dvd		
<input type="checkbox"/> portefeuille		
<input type="checkbox"/> montre		
<input type="checkbox"/> livres		
<input type="checkbox"/> bijoux		
<input type="checkbox"/> clé(s)		
<input type="checkbox"/> Vêtements		
<input type="checkbox"/> veste		
<input type="checkbox"/> instruments de musique		
<input type="checkbox"/> Lunette		
<input type="checkbox"/> sac		
<input type="checkbox"/> Valise		
<input type="checkbox"/> outils (Précisez)		

<input type="checkbox"/> documents de bord (Précisez)		
<input type="checkbox"/> argent : (EUR / USD /) <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/>		

MOMENT DES FAITS :

entre le 05 / 03 / 2017 à 15 h 00 ET le 05 / 03 / 2017 à 20 h 15
 le / / 20..... à h.....

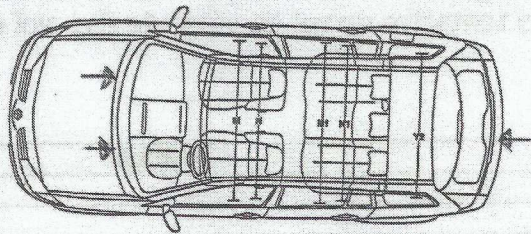
NBRES DE KM : (uniquement pour vol de voiture / moto)
 NIVEAU DU CARBURANT : (uniquement pour vol de voiture / moto)

Endroit des faits (pays, commune, rue, N° magasin, bus, étage, parking, ...):

Témoin : GEORGES PEERS DE N. ET JEAN VERSTRÆTEN

Je n'ai aucun soupçon quant à l'auteur des faits.
 Je soupçonne le (la) nommé(e) (identité complète) :

Indiquer avec une flèche les endroits abîmés, cassés :



En reprenant le véhicule le 05 / 03 / 2017 à 20 h 15., j'ai constaté les dégâts suivants :

l'arrachement des racleuses des essuie-glaces (soulevés).

Certifié sincère et complet

Marie Vitschan
 (Signature)