Kasten Yaralama Nedeniyle Şikâyet Dilekçe Örneği

[OLAYIN GERÇEKLEŞTİĞİ YER] CUMHURİYET BAŞSAVCILIĞINA

MÜŞTEKİ: [AD SOYAD, T.C. KİMLİK NO, ADRES, İLETİŞİM]

ŞÜPHELİ: [BİLİNİYORSA AD SOYAD VE BİLGİLER; BİLİNMİYORSA TESPİTİ TALEBİ]

OLAY TARİHİ VE YERİ: [BİLGİLER]

VEKİLİ (varsa): Av. Murat Adar; Kızılelma Caddesi No: 28/1, Fındıkzade, Fatih / İstanbul; [16590-95277-99302] UETS; Cep: 0545 271 78 05

KONU: Belirtilen fiziksel saldırının araştırılması ve sorumlular hakkında işlem yapılması talebidir.

AÇIKLAMALAR

1- [TARİH VE SAAT] tarihinde [YER]de şüpheli [OLAYIN BAŞLANGICI VE TARAFLAR ARASINDAKİ İLİŞKİ] sırasında bana [DARBE, KULLANILAN ARAÇ VE HAREKETLER] şeklinde saldırdı. Şüpheliye ve olayın oluşuna ilişkin bizzat gözlemlediğim hususlar [AÇIKLAMA]dır; görmediğim bölümler kesin bilgi olarak sunulmamaktadır.

2- Saldırı nedeniyle [VÜCUT BÖLGESİ, BELİRTİ VE YARALANMA] oluştu. [SAĞLIK KURULUŞU]na [TARİH] tarihinde başvurdum; muayene, tedavi ve varsa geçici adli rapor bilgileri [NUMARALAR]dır. Yaralanmanın tıbbi niteliğinin kayıtlara ve gerekli kesin rapora göre belirlenmesini istiyorum.

3- Olayı gören [TANIK ADLARI VE ULAŞILABİLİR ADRESLERİ] bulunmaktadır. [KURUM/İŞYERİ, ADRES] kameralarının [SAAT ARALIĞI] kayıtları olayı gösterebilir. Silinme ihtimali nedeniyle kayıtların korunarak istenmesini; olay yerindeki [DİĞER DELİL]in incelenmesini talep ediyorum.

4- Şüphelinin kullandığı araç, tarafların yakınlık ilişkisi ve olayın devamındaki risk [GERÇEK BİLGİ]dir. Devam eden tehlike varsa [SOMUT DURUM] hakkında uygun koruma işlemlerinin değerlendirilmesini istiyorum. Hukuki nitelendirme, şikâyet şartı ve uygulanabilecek uzlaştırma usulünün somut olaya göre belirlenmesini talep ediyorum.

HUKUKİ NEDENLER: 5237 sayılı TCK m.86 ve olayın niteliğine göre m.87;5271 sayılı CMK m.158,160 ve ilgili hükümler.

DELİLLER / DAYANAK BELGELER: Sağlık ve adli muayene kayıtları, fotoğraflar, hukuka uygun kamera kayıtları, tanıklar, olay yeri kayıtları ve varsa kolluk tutanağı.

SONUÇ VE İSTEM

Şikâyetimin kayda alınmasına, belirtilen delillerin gecikmeden toplanmasına ve şüphelinin kimliğinin gerekiyorsa tespitine; olayın doğru hukuki niteliği belirlenerek yeterli şüphe oluşması halinde kamu davası açılmasına, mağdur olarak bilgilendirilmeme karar verilmesini arz ve talep ederim.

EKLER: [Yukarıda dayanılan belgelerden fiilen sunulanların adlarını ve sıra numaralarını yazınız; getirtilmesi istenen kayıtları ek gibi göstermeyiniz.]

Tarih: [GÜN/AY/YIL]

[BAŞVURANIN VEYA YETKİLİ VEKİLİNİN ADI SOYADI]
[İMZA]