



**BENGTSFORS
KOMMUN**



Polisen



**Grannsamverkan
Samverkan mot brott
Vittnesutsaga**

Datum för iakttagelsen:		Tid from:	Tid tom:
Plats:		Adress:	
Förövare namn:		Förövare ålder:	Förövare kön:
Förövarens signalement (ansiktsform, ögonfärg, kroppsbyggnad, längd, ärr, tatueringar, gångstil, språk eller dyl., behåring, kläder etc):			
Om fordon är inblandat ange: Bil Husvagn Lastbil Släp MC Moped Cykel ramnr:.....			
Reg nr 1:	Annat:	Reg nr 4:	Annat:
Reg nr 2:	Annat:	Reg nr 5:	Annat:
Reg nr 3:	Annat:	Reg nr:	Annat:
Beskrivning av händelseförloppet. Tänk på att minsta obetydliga detalj kan ha en mycket stor betydelse för polisen.			
Ditt namn TEXTAT:		Personnummer:	
Bostadsadress:		Postadress:	
Telefon bostad:		Telefon arbete:	
Mobiltelefon:		E-post:	
Ort, datum:		Underskrift:	