

/ WZÓR /

.....
/ imię i nazwisko wnoszącego pozew/
/ członek oddziału/

.....
/adres korespondencyjny/

.....
/ewentualnie telefon/

.....
miejsowość data pozwu/

.....
/ Oddziałowa Komisja Dyscyplinarna/

.....
/ adres korespondencyjny Oddziału/

AKT OSKARŻENIA /POZEW/

Sprawca :

.....
/ imię i nazwisko sprawcy z adresem /

Zarzuty :

.....
**/ dokładne określenie zarzucanego czynu ze wskazaniem : czasu, miejsca
i ewentualnie innych okoliczności zarzucanego czynu/**

Uzasadnienie :

.....
**/ uzasadnienie oskarżenia wraz z podaniem dowodów, o których
przeprowadzenie przez Komisję Dyscyplinarną wnosi oskarżyciel/**

Świadkowie :

.....
**/ imię i nazwisko świadków wraz z adresem o których przesłuchanie
wnosi oskarżyciel/**

.....
/ podpis oskarżyciela/