

RAPORT POLICJI

Deklaracji

Fakt: grozi (pośrednią) obowiązkową szczepionką. W rezultacie mieszkańcom naszego kraju grozi: 1. (poważne) złe traktowanie poprzez (pośrednie) obowiązkowe szczepienia, 2. wykluczenia z działalności społecznej w przypadku odmowy szczepienia, oraz 3. morderstwo / (warunkowe) nieumyślne spowodowanie śmierci. / śmierć przez poczucie winy / śmierć poprzez złe traktowanie z powodu śmiercionośnej szczepionki.

Miejsce zbrodni: (kraj)

Ja, oficer [imię policjanta], [ranga], oświadcza, co następuje:

W dniu [data, czas], pojawił się przede mną, na posterunku policji, [nazwisko i adres agencji] osoba, która oświadczyła, że jest:

Małoletnie dziecko / małoletnie dzieci:

Nazwisko:	.....	.....	.....	.....
Imiona:	.....	.....	.....	.....
Data urodzenia:	.....	.....	.....	.....
Miejsce urodzenia:	.....	.....	.....	.....
Płeć:	.....	.....	.....	.....
Narodowość:	.....	.....	.....	.....
Adres:	.....	.....	.....	.....
Kod Pocztowy, miejsce:	.....	.....	.....	.....

Do tej pory przestępstwo wymienione w preambule zostało popełnione na miejscu, jak stwierdzono na miejscu zbrodni.

Ona / on poinformował o incydencie, o którym mowa w preambule, która ma miejsce w miejscu wymienionym na miejscu zbrodni.

Zgłaszający/ zgłaszający,

[podpis]

Oficer sprawozdawca,

[podpis]

[nazwa zgłaszającego / zgłaszającego.....][nazwisko oficera sprawozdawczego]]