

刑事 聲請車輛肇事鑑定覆議 狀

案 號	年度	字第	號	承辦股別
稱 謂	依序填寫：國民身分證號碼或營利事業統一編號、性別、出生年月日、職業、住居所、就業處所、公務所、事務所或營業所、郵遞區號、電話、傳真、電子郵件位址、指定送達代收人及其送達處所。			
聲 請 人 (即被告) (即告訴人)	身分證字號 (或營利事業統一編號): 性別：男／女 生日： 職業： 住：			
相對人	身分證字號 (或營利事業統一編號): 性別：男／女 生日： 職業： 住：			
	郵遞區號： 電話： 傳真： 電子郵件位址： 送達代收人： 送達處所：			
	郵遞區號： 電話： 傳真： 電子郵件位址： 送達代收人： 送達處所：			

為不服

過失致死案之肇事鑑定結果，依法提出覆議事：

一、(不服理由)。

二、本件肇事鑑定結果顯有違誤，請撤銷原鑑定，另為適當之鑑定。

謹陳

臺灣彰化地方檢察署 公鑒 並請轉送

臺灣省車輛行車事故覆議鑑定委員會

證據名稱

及件數

中 華 民 國 年 月 日

具狀人

簽名蓋章

撰狀人

簽名蓋章