

## 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：			
	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：			

為不服

過失致死案之肇事鑑定結果，依法提出覆議事：

(不服理由)。

謹陳

臺灣彰化地方檢察署 公鑒

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