საქართველოს შინაგან საქმეთა სამინისტრო
საპატრულო პოლიციის დეპარტამენტი

MINISTRY OF INTERNAL AFFAIRS OF GEORGIA
PATROL POLICE DEPARTMENT

13/03/2024

MIA 1 24 00753005

მოქალაქე
გვარი, სახელი: რობაქიძე ლია
პირადი/პასპორტის ნომერი: 60002015219
მისამართი: საქართველო, ქალაქი თბილისი, ალექსანდრე ყაზბეგის გამზირი, N 13, კომერციული ფართი 1
ტელეფონი: 593152251

თქვენი 2024-03-13 № 752941 განცხადების პასუხად, გადმოგეცემათ, ჩვენს ხელთ არსებული, საპატრულო პოლიციის ეკიპაჟის მიერ შედგენილი რეაგირების ოქმის ასლი.

საპატრულო პოლიციის დეპარტამენტი
ერთიანი მომსახურების ცენტრი (სამმართველო) +
ცენტრის უფროსი /სამმართველოს უფროსი/
ჭიკაიძე მარიამ

0190, თბილისი, ნოე რამიშვილის ქ. №38
№38, Noe Ramishvili St. 0190, Tbilisi, Georgia

ტელ./Tel.: (+995 032) 2 41 42 42
ფაქსი/Fax: (+995 032) 2 41 85 02
E-mail: patrolinfo@mia.gov.ge

რეაგირების ოქმი

7221

დანართი 14

„12“ მაისი 2024 წ

1. შსს ახალციხის საქალაქო ჯგუფი
   უფლებამოსილი დანაყოფის სახელწოდება
2. სტუდია ის : ოპერატიული ს/ი ვახტანგ ბაქრაძე
   ოქმის შემდგენელი მოსამსახურის ,სახელი, გვარი და თანამდებობა,
3. ქ. ახალციხე, მ. თამარაშვილის ქუჩა №13 ს.კ: 1-6
   რეაგირების ადგილი (მისამართი).

4. ფაქტობრივი გარემოებები (არსი) ზემოთაღნიშნულ მისამართზე მოქალაქე ანდრეი ანდრიაშვილის მიერ ხოშარაძეების ოჯახის წევრების მიმართ ჩადენილი ძალადობრივი ქმედების ფაქტზე, ასევე ოჯახში ძალადობის ფაქტზე ადგილზე გამოძახებული ეკიპაჟის მიერ ოჯახის წევრების ახსნა-განმარტებების აღების მიზნით,

5. შემთხვევასთან დაკავშირებული პირები (მათი არსებობის შემთხვევაში):

6. შსს მოსამსახურის მიერ გატარებული ღონისძიებები:

7. ოქმზე თანდართული დოკუმენტები:

8. ოქმის სისწორეს ადასტურებენ დამსწრე პირები, რომლებიც ასევე შესაბამის გრაფაში აღნიშნავენ მიუთითებენ სხვა პირებისათვის ოქმში მათ შესახებ არსებული პერსონალური მონაცემების გაცნობის თაობაზე თანხმობას ან უარს:

☐ თანახმა ვარ ☐ არ ვარ თანახმა _____ 1. _____

☐ თანახმა ვარ ☐ არ ვარ თანახმა _____ 2. _____

☐ თანახმა ვარ ☐ არ ვარ თანახმა _____ 3. _____

☐ თანახმა ვარ ☐ არ ვარ თანახმა _____ 4. _____

ოქმის შემდგენელი შსს მოსამსახურე _____ _____

ხელმოწერა

შენიშვნა: _____

