

**Образац број 1**  
**ИЗВЕШТАЈ О УПОТРЕБИ СРЕДСТАВА ПРИНУДЕ**

Република Србија  
ГРАД \_\_\_\_\_  
Комунална полиција

Број \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_20\_\_\_\_. године

**ИЗВЕШТАЈ**

**О УПОТРЕБИ** \_\_\_\_\_

(навести врсту средства принуде)

Дана \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_. године у \_\_\_\_ часова у општини \_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_ бр. \_\_\_\_\_,  
употребио сам \_\_\_\_\_

(навести врсту средства принуде)

Према \_\_\_\_\_, рођен-а \_\_\_\_\_ године, \_\_\_\_\_  
(презиме, име родитеља, име лица)

ЈМБГ \_\_\_\_\_, са пребивалиштем у \_\_\_\_\_ у општини \_\_\_\_\_, ул. \_\_\_\_\_ бр. \_\_\_\_\_,

ради \_\_\_\_\_  
(навести разлог употребе средстава принуде и врсту предузете службене радње)

у складу са одредбама чл. 24. и 25. Закона о комуналној полицији.

**ОПИС ДОГАЂАЈА**

Описати: понашање и радње лица према коме су употребљена средства принуде; начин употребе средстава принуде, нпр. за физичку снагу - захват, бацање или ударац, за службену палицу - број удараца и по којим деловима тела, а за средства за везивање - средство и начин везивања (везивање руку напред или др.); последице од употребе - опис и врста (лака - тешка телесна повреда или материјална штета, или др.); да ли је лицу према коме је употребљено средство принуде била потребна и да ли му је обезбеђено пружање лекарске помоћи и како; навести податке очевидача (сведока догађаја), презиме и име, пребивалиште, улица и број; навести друге податке и доказе од значаја за оцену поступања.