

刑事聲請車輛肇事鑑定覆議狀

案 號	年度 字第	號	承辦股別
訴訟標的 金額或價額	新台幣 元		
稱 謂	姓名或名稱	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 (即告訴人) (即被告)		身分證字號 (或營利事業統一編號)： 出生年月日： 戶籍地： 住所地： 聯絡電話： 電子郵件位址： 送達代收人： 送達處所：	
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： 聯絡電話：	

為不服 過失致死案之肇事鑑定結果，依法提出覆議事：

一、不服理由如下：

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。

臺灣橋頭地方檢察署 公鑒

證據名稱	
及件數	

中 華 民 國 年 月 日

具狀人

撰狀人

簽名
蓋章
簽名
蓋章