

**PROJEK-2010 : AFRIKANERLEWENSVERLIES DEUR SWARTES AANGEVAL VANAF 1994-01-01**

S L A G O F F E R	Van	
	Voorname	
	I/D Nommer	
	Geboortedatum	
	Woonadres	
I N L I G T I N G V E R S K A F F E R	Van	
	Voorname	
	I/D Nommer	
	Woonadres	
	Telefoonnommer	
	Selfoonnommer	
	Faksnommer	
	e-pos	
	Verwantskap met oorledene	

**Besonderhede van voorval wat tot lewensverlies gelei het**

Inligting van voorval	Datum	Dorp / Stad	Plaas / Hoewe (Naam + (P) of (H))
SAPD-saaknr. (Indien nie beskikbaar nie, enige ander soort bewys, bv. koerantbesonderhede)			
Arrestasie (Ja / Nee)			
Gevonnis (Ja / Nee)			
Aanvaller (Indien bekend)			
Addisionele Inligting (Belangrik as ander inligting elders onvolledig is)			

**Verklaring deur verskaffer van inligting**

Hiermee verklaar ek ..... dat die inligting deur my verstrek waar en korrek is. Geteken te ..... (Plek) ..... (Datum)

Handtekening van inligtingverskaffer : .....

Getuie : (Naam): ..... (Handtekening) .....

As ons nalaat om hierdie inligting te verkry en te bewaar is ons skuldig en sal ons nageslag aan geheueverlies ly.  
 Stuur asseblief inligting dringend na: ☎ 012 343 6240 📠 086 210 6920 📧 inligting@projek2010.co.za  
 ✉ Posbus 1969, Silverton 0127