

চীফ প্রসিকিউটরের কার্যালয়
আন্তর্জাতিক অপরাধ ট্রাইব্যুনাল (বাংলাদেশ)
পুরাতন হাইকোর্ট ভবন, ঢাকা-১০০০
অভিযোগ দায়েরের ফরম

অভিযোগ দায়ের তারিখ ও সময়	
ঘটনার তারিখ , সময় ও স্থান	
অভিযোগকারীর নাম ও ঠিকানা	
অভিযুক্তের নাম ও ঠিকানা	
স্বাক্ষীদের নাম ও ঠিকানা	
ঘটনার বিবরণ	

সাক্ষ্য (ভিডিও/সংবাদপত্রে প্রকাশিত সংবাদ)	
চিকিৎসাপত্র (ইনজুরি সার্টিফিকেট/মৃত্যু সনদ)	

আমি.....অভিযোগকারী এই মর্মে হলফপূর্বক ঘোষণা করিতেছি যে, এই অভিযোগে বর্ণিত সকল তথ্য ও বিবরণ আমার জ্ঞান ও জানা মতে সত্য।

অভিযোগকারীর স্বাক্ষর