\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование органа прокуратуры, Ф.И.О., классный чин прокурора)

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Ф.И.О. заявителя)

адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, факс: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адрес электронной почты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление о клевете

 «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. из \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (указать источник информации) заявителю стало известно о том, что \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ф.И.О./наименование) распространяет заведомо ложные сведения, порочащие честь и достоинство заявителя или подрывающие его репутацию, а именно \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (пряма речь), что подтверждается \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ссылки на соц. сети или свидетельские показания ФИО).

Ложность распространяемых о заявителе сведений подтверждается следующим: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

В результате распространения указанных сведений нарушены мои права и свободы, причинены физические и нравственные страдания, что выражается в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (инсульт, инфаркт, плохое самочувствие, аритмия …) и подтверждается \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (медицинская справка, вызов врача).

На основании изложенного, в соответствии со ст. ст. 26, 27 Федерального закона от 17.01.1992 № 2202-1 «О прокуратуре Российской Федерации» прошу провести проверку изложенной в данном обращении информации и принять необходимы меры, а именно: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (привлечь к ответственности, провести профилактику и т.д.).

Приложение: 1. Документы, подтверждающие распространение ложных сведений.

2. Доверенность от «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. № \_\_\_ (если заявление подписывается представителем заявителя).

3. Иные документы, подтверждающие доводы заявителя.

«\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. Заявитель (представитель): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ (подпись)                         (Ф.И.О.)