

प्राथमिक पुलिस इकाई			अन्य प्रतिक्रिया इकाईयां	शिकायत संख्या क सं/ माह	दिनांक
संख्या	नाम पुलिस कर्मी	हस्ताक्षर			
	1.				
	2.				

शिकायतकर्ता			
नाम		फोन नं	
पिता / पति			
पता			

शिकायत का विवरण (शिकायत, कृत कार्यवाही, दोनों पक्षों के कथन, चश्मदीद व अन्य साक्ष्य, आदि)

अग्रिम कार्यवाही हेतु संस्तुति

शिफ्ट प्रभारी की टिप्पणी

**निर्देश: Action Taken Report (ATR)**

- 1 प्राथमिक प्रतिक्रिया इकाई के पेट्रोल अधिकारी इस प्रपत्र को भर कर शिफ्ट बदली के समय शिफ्ट प्रभारी के पास जमा करायें।
- 2 शिफ्ट प्रभारी इसे शिकायत प्रपत्र के साथ रखेंगे व कार्यवाही हेतु थाने को रेडियो द्वारा बताएंगें।
- 3 यदि फैसला कराया गया हो तो प्रति संलग्न करें।