

영 상 녹 화 동 의 서

진 술 자	성 명		주민등록번호	
	주 거			

상기인은 죄명 피의사건에 관하여 피의자·참고인·피해자로서 진술하면서 진술내용이 영상녹화됨을 고지받고 강제적인 압력이나 권유를 받음이 없이 영상녹화하는 것에 동의합니다.

0000.00.00.

성 명 : 인

소속관서장 귀하