



Récapitulatif

Validée le 26/02/2026 à 17:44 (UTC +01:00)

Vérifiez l'ensemble des informations avant de finaliser votre déclaration. Attention. Ce récapitulatif n'a pas de valeur juridique.

Identité

VOTRE STATUT

- Se désigne comme : **Victime** ou **représentant de son enfant mineur** de l'infraction

IDENTITÉ

- Monsieur Marc Clément Michel **GOXE**
- Situation familiale : **Célibataire**
- Né(e) le **28 octobre 1988** à **Sens 89100** (France)
- Nationalité : **FRANCAISE**
- Votre profession : **Sans profession**

VOS COORDONNÉES

- Adresse : **36 Chemin du Bois Badeau 91220 Brétigny-sur-Orge** (France)
- E-mail : **marc.goxe@gmail.com**
- Téléphone portable : **+33 7 68 85 29 28**
- Je consens à recevoir de l'autorité judiciaire des avis, convocations et documents intéressants la procédure judiciaire qui pourraient découler de ma démarche
 - Par courriel
 - Par SMS

Déclaration

DATE ET HEURE

- La **date exacte des faits est inconnue.**

L'infraction pourrait s'être déroulée entre le **dimanche 1 janvier** et le **jeudi 26 février 2026**.

- **L'heure exacte des faits est inconnue**

L'infraction pourrait s'être déroulée entre **17h41** et **17h41**.

LIEU

- Type de lieu : **Établissement de santé**
- Précision sur le lieu : **Cabinet médical**
- Informations additionnelles : **Refus d'établir certificat de handicap physique**
- Adresse : **36 Rue du Bois de Châtres 91220 Brétigny-sur-Orge**

DESCRIPTION

- " Refus d'établir certificat de handicap physique "
- La **victime a subi des violences** au moment des faits.
" Tentative d'homicide Docteur Levis "

Objets du préjudice

BIEN N°1

- **tout l'appartement est détruit**
de type **Autres**
- Description : **tout l'appartement est détruit**
- Quantité : 1

Total : 1 bien Valeur totale **0,00 €**

Compléments d'informations

VÉHICULE

- La victime affirme qu'il n'y a pas d'objets volés ou dégradés dans un véhicule.

SUSPECTS

- La victime affirme **ne pas avoir d'information sur d'éventuels suspects**.

TÉMOINS

- La victime affirme **avoir identifié 1 témoin de l'infraction.**
 - **Docteur Balsa, Nicolas Maery, Docteur Tonioti sont témoins et complices**
 - eux@gmail.com

INTERVENTION

- La victime informe de **l'intervention d'une équipe de police ou de gendarmerie.**
- Aucune **constatation ou relevé n'a été effectué.**

VIDÉOS DES FAITS

- La victime informe de **l'absence d'un système de vidéoprotection** disponible sur le lieu des faits.

Vous avez sollicité un rendez-vous auprès de :

Commissariat d'Arpajon

10 rue du Docteur Louis Babin 91290 ARPAJON

avec pour plage de disponibilité pour être recontacté :

Je ne mets plus les pieds dans les commissariats locaux pour cause de tentative d'homicide à mon encontre provenant d'officiers corrompus

Vous serez prochainement contacté par un agent de ce service pour fixer un rendez-vous