

العدد:

١٤ / /

التاريخ:

٢٠ / /

بسم الله الرحمن الرحيم

استمارة الشكوى

اسم المشتكى الكامل:

الكنية:

مكان العمل:

أسماء الشهود:

وأعلم اسماءهم وولاية ما كان أعلم ما كان معلوم

اسم المشتكى عليه:

الكنية:

مكان العمل:

اسم المسؤول المباشر:

نص الشكوى

يوجد احوال مطروحة على سائر المارة وقمت بمتنصف  
ما كان الي وما أفوه من الدولة الاسلاميه وقالو تنوير  
أنضج غطس ماء فقلت لهم هذا المكان الي وقمت بتنصفه له  
١٥ يوم قالو نصف غير هذا المكان

ملاحظة: لا تؤخذ الشكوى بعين الاعتبار مالم يذكر المشتكى معلوماته.

مسؤول

مكتب شؤون المجاهدين