

الدولة الإسلامية

ولاية نينوى / مكتب شؤون المجاهدين

العدد:

١٤٢٧ / ٩ / ٢١

التاريخ:

٢٠١٥ / ١١ / ٢٢

بسم الله الرحمن الرحيم

استمارة الشكوى

محمد عبد الباقى يوسف ذنون المحمدي / الجامعة / قرب المنتزه / مجاور لولده

اسم المشتكى الكامل:
الكنية:
مكان العمل:
أسماء الشهود:

ابو عبد الله
محمد بن يعقوب

محمد بن عبد الله بن عبد الله

اسم المشتكى عليه:
الكنية:
مكان العمل:
اسم المسؤول المباشر:

نص الشكوى

المقدمة

ملاحظة: لا تؤخذ الشكوى بعين الاعتبار ما لم يذكر المشتكى معلوماته.

مسؤول

مكتب شؤون المجاهدين