

# الدولة الإسلامية

ولاية نينوى / مكتب شؤون المجاهدين

العدد:

١٤٣٦ / ٨ / ٤

التاريخ:

٢٠١٥ / ٦ / ٩

بسم الله الرحمن الرحيم

الاستمارة

استمارة الشكوى

[Redacted]	اسم المشتكى الكامل:
[Redacted]	الكنية:
كاتب	مكان العمل:
[Redacted]	أسماء الشهود:
[Redacted]	اسم المشتكى عليه:
[Redacted]	الكنية:
الدولة الإسلامية	مكان العمل:
[Redacted]	اسم المسؤول المباشر:

## نص الشكوى

المرد لله : بعد اداء اليمين  
ان المدعو [Redacted] زرع ابنتي ويقوم بظري ابنتي  
عزيب مبرحاً وعكس الرصيد مما يترك آثار على الوجه وكذلك  
يقوم بتهدديها ~~بالتقتل~~ بالقتل ويقوم بغمزها بجاز الاصل  
مستهدفاً بها ~~ويقتل~~ وقام بجرها من شرها امام اعيننا  
انا وامها واخذها بالقوة الى بيته .

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

مسؤول

مكتب شؤون المجاهدين