



رئاسة شرطة لنكلن

575 جنوب شارع 10

لنكلن نبراسكا 68508

402-441-7222

بيانات شكوى

الإسم الأخير للشاكي : الإسم الأول إختصار الإسم الأوسط ...

عنوان الشاكي :

رقم تلفون المنزل / الهاتف النقال / وسيلة أخرى

تأريخ وزمن الحادث

مكان الحادث

رقم القضية أو الموقع المقتبس لها (إن عرف)

إسم الضابط أو الضباط (إن عرف)

.....

إسم الشاهد أو الشهود (إن عرفوا)

.....

بعد إكمال بيانات هذا الأورنيك (على وجهي الورقة) الرجاء إرساله بالبريد أو تسليمه إلى:

رئاسة شرطة لكلن

لعناية : الشؤون الداخلية

575 جنوب شارع 10

لكلن نبراسكا 68508

ملخص الحادثة (استخدم أوراق إضافية إن كان ضروريا):

إعلن هنا أن الوقائع المذكورة أعلاه هي حقيقية و صحيحة إلى أقصى حد علمي:

التوقيع و تاريخه