变天账-共匪官员恶行举报表

举报人信息(非必填项)

姓名:		性别:		年龄:		职业:	
电子邮箱:				身份证:			
电话:		通信地址:					
其它:							
注: 举报人	、身份资料可以不填,	而只简单地	在姓名处注	明"匿名"	,但至少需	留一个电子	一邮箱地址
以便联系。	此邮箱不会在网页上	显示或以任何	何方式公开	0			

史茶和单型

填写。

所举报事项									
具体或大概		年	月		<u> 十 </u>	年_	月		时
具体或大概	斑地点:		市	区/县	镇	村	街	楼	
77 77 III I 2	<u> </u>								
被举报人1	姓名:		性别	: 出生	E 日期或	定年龄:		身份证号:	
	住址:							住址电话:	
	单位:							职 务:	
	单位地址:							工作电话:	
	电邮地址:							手机号码:	
	中国护照号:			海	外护照	号:			海外国籍:
									戊其他亲属的房产、现
	金、股票债	券、海	外贷产、	地址、	扒务、 材	多民状态	等等	情况,尽口	可能详细):
注:多于一	一个被举报人	时,请	按"被举	≤报人2"	、"被	举报人	3"、	的顺	亨逐一依上述格式分别

恶行详情(请将事件经过、时间、地点、人物等尽量详细填写):
资料或证据(如果有的话,可附上提供恶行的相关资料与证据,包括照片、视频、音频、网址、以
及新闻报道或出版物的名称与日期等等):