

SANDŽAČKI ODBOR
ZA ZAŠTITU LJUDSKIH PRAVA
NOVI PAZAR

Adresa _____
Tel/fax _____
Datum _____ 199__ god.
Opštinski odbor _____



IZJAVA

Ime i prezime SELIM RIZVANOVIC'
Datum rođenja 1929. u FOČI
Broj l.k. _____ Mjesto izdavanja _____
Vrsta prekršaja DEPORTOVAN OD STRANE ČETNIKA
Datum kada se prekršaj desio _____
Vrijeme događaja (časova) _____
Mjesto događaja (ime grada i ulica) BOLNICA - FOČA
Imena svjedoka _____
Ime, prezime i zanimanje oštećenog lica ČETNICI I VOJSKA
Ime, prezime i zanimanje napadača-prekršioca _____

Opis slučaja:

BIO SAM U FOČI U BOLNICI, U MEĐUVREMENU DOŠLO JE NAREĐENJE DA
IDU SVI ~~MUSLIMANI~~ MUSLIMANI IZ BOLNICE I BOLESNICI I MEDICINSKO OSOBLJE
DOŠLE SU PARAVOJNE FORMACIJE I POD PRIJETNOM OBUŽJA NATJERALI
SU DOKTORA ZIJA AJANOVICA DA NAS RISTI U KPĐ-OM. ~~IZ~~
OPERILI SU AUTOMAT U MENE, I STRPALI NAS U CENU MARICU,
U UAP-OMU SAM BIO 4 MJESECA. #TU SU NAS MALTRETIRALI,
VODILI SU ME NA SASLUSANJE ZBOG SINA. JEDAN OD NJIH MI JE REKAO
DA SAM ZATVOREN SAMO ŠTO SAM MUSLIMAN,
PATILI SU NAS GLADU, ZA 4 MJESECA SMRŠAO SAM 37 KILOGRAMA,

ODBOR ZA ZAŠTITU LJUDSKIH PRAVA
I SLOBODA NOVI PAZAR, SANDŽAK
POVJERLJIVO

Datum 9.09. 199__ god.
Datić monička bolija

Svojeručni potpis
Rizvanović Selim