

SWORN STATEMENT

For use of this form, see AR 190-45; the proponent agency is ODCSOPS

PRIVACY ACT STATEMENT

AUTHORITY: Title 10 USC Section 301; Title 5 USC Section 2951; E.O. 9397 dated November 22, 1943 (SSN).
PRINCIPAL PURPOSE: To provide commanders and law enforcement officials with means by which information may be accurately
ROUTINE USES: Your social security number is used as an additional/alternate means of identification to facilitate filing and retrieval.
DISCLOSURE: Disclosure of your social security number is voluntary.

1. LOCATION PB Olson, Samarra Iraq	2. DATE (YYYYMMDD) 2006 06 30	3. TIME 0600	4. FILE NUMBER
5. LAST NAME, FIRST NAME, MIDDLE NAME Perperis, Evan Terry	6. SSN 091-66-8098	7. GRADE/STATUS O-2	
8. ORGANIZATION OR ADDRESS Bco 3-187 IN 101 ABN Div		PB Olson, Samarra, Iraq	

9. I, 1LT Evan Perperis, WANT TO MAKE THE FOLLOWING STATEMENT UNDER OATH:
 At around 0430 on 30 JUN06, 1st PLT from B 3-187 returned to PB Olson with a detainee named Ali Kamel Jalel Al Duri. I went out to talk to the detainee around 0445. After screening him for about 15 minutes I noticed he had a wound which looked fresh near his neck. I asked him what happened and Ali said "the CCP bodyguards hit me". I then asked him to remove his shirt and saw that he had lash markings all over his back. When further questioned about the marks he said the CCP bodyguards did it but he could not tell which ones because they were wearing masks. He recognized it was the CCP bodyguards by their car. At that point I called CPT Brannon out to look at him. CPT Brannon then brought the medic out to treat him.

Nothing follows

ETP
30 JUN 06

ETP
30 JUN 06

ETP
30 JUN 06

ETP
30 JUN 06

10. EXHIBIT	11. INITIALS OF PERSON MAKING STATEMENT ETP	PAGE 1 OF <u>2</u> PAGES
-------------	--	--------------------------

ADDITIONAL PAGES MUST CONTAIN THE HEADING "STATEMENT _____ TAKEN AT _____ DATED _____"
 THE BOTTOM OF EACH ADDITIONAL PAGE MUST BEAR THE INITIALS OF THE PERSON MAKING THE STATEMENT, AND PAGE NUMBER MUST BE INDICATED.

9. STATEMENT (Continued)

(This section is crossed out with a large X and contains handwritten text: ETP 30 JUN 06)

AFFIDAVIT

I, 1LT Evan Perperis, HAVE READ OR HAVE HAD READ TO ME THIS STATEMENT WHICH BEGINS ON PAGE 1, AND ENDS ON PAGE 2. I FULLY UNDERSTAND THE CONTENTS OF THE ENTIRE STATEMENT MADE BY ME. THE STATEMENT IS TRUE. I HAVE INITIALED ALL CORRECTIONS AND HAVE INITIALED THE BOTTOM OF EACH PAGE CONTAINING THE STATEMENT. I HAVE MADE THIS STATEMENT FREELY WITHOUT HOPE OF BENEFIT OR REWARD, WITHOUT THREAT OF PUNISHMENT, AND WITHOUT COERCION, UNLAWFUL INFLUENCE, OR UNLAWFUL INDUCEMENT.

[Signature]
(Signature of Person Making Statement)

WITNESSES:

2Lt Bucci, Carmen T.
[Signature]
013-187, 30CT, 101st ABN
ORGANIZATION OR ADDRESS

CPT [Signature]
013-187
ORGANIZATION OR ADDRESS

Subscribed and sworn to before me, a person authorized by law to administer oaths, this 30 day of JUNE, 2006 at PB Olson

[Signature]
(Signature of Person Administering Oath)

Izzo, Michael CPT
(Typed Name of Person Administering Oath)

(Authority To Administer Oaths)

INITIALS OF PERSON MAKING STATEMENT

PAGE OF PAGES

WITNESS STATEMENT

تقرير أو (أفادة) الشاهد

Location: المكان	Date: التاريخ	Time: الوقت	Report Number: رقم التقرير
قمان درريبات امرسون	٢٠٠٦ - ٦ - ٢٤	٤ -	
Last Name, First and Middle الاسم الثلاثي	ID Number	رقم الهوية	Status
عماد كمال حليل			مدني
Home/Organization and Address: عنوان السكن وإذا كان عسكري (اسم الوحدة وموقعها)			
سامراء - الجبيرة			

I, _____, want to make the following statement under oath.

أنا الشاهد (اسم الشاهد الثلاثي) عماد كمال حليل أريد الإدلاء بشهادتي تحت القسم (اليمين)

أني الموقع أدناه أقروا أنني كنت بائع قوالب التماثل لم تقم بتعديلي
 أو هزلي ولد كنت عن تمام بصري هم محبوبت من الحرس الشهي
 لرئيس المجلس البلدي وددوهم غمسة استأجره لا اعرف
 اسمائهم ولد كنت اعرف السيارة التي يجوزتهم كوني اعرف
 هذه السيارة لحرس رئيس المجلس البلدي لك أنهم اتوا
 مكتبي بهذه السيارة قبل يومين وقاموا بلصق منشورات
 ضدك لها من هذه افادتي اقر واني عرف بصريا
 علمائت سيارة التي كانت يجوزتهم هي نوع B.M. اللون
 ابيض

Initials of Person Making Statement

الاسم المختصر أو الأحرف الأولى لاسم الشخص الذي يكون التقرير

Page 1 of _____ Pages

الصفحة 1 من مجموع _____ صفحات

Statement of عائده جمال حليل Taken at _____ Dated _____

تكملة تقرير (افادة) الشاهد عائده جمال حليل الذي اذلى بشهادته في (يذكر اسم المكان الذي اذلى بشهادته) المؤرخه في ١٢ / ٦ / ٢٠٠٦
Statement (Continued)

AFFIDAVIT (أقرار الشاهد كتابية بالقسم (اليمين)

I, _____, have had to read to me this statement which begins on page 1, and ends on page _____. I fully understand the contents of the entire statement made by me. The statement is true. I have initialed all corrections and have initialed the bottom of each page containing the statement, I have made this statement freely without hope of benefit or reward, without threat of punishment, and without coercion, unlawful inducement.

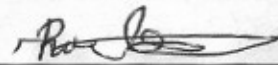
أنا الشاهد _____ قرأت هذا التقرير والذي يبدأ من الصفحة 1 وينتهي في الصفحة _____. وافهم تماما كامل محتويات شهادتي. أن افادتي صحيحة ووقعت بالأحرف الأولى من اسمي على جميع ما ورد في افادتي من تصحيحات كما وقعت أيضا بالأحرف الأولى من اسمي في أسفل كل صفحة من صفحات افادتي. لقد ادليت بشهادتي بحريه لا أملاً في الحصول على مكافاه أو منفعه ودون تلقي تهديد من أحد على معاقبتي أو اتعاضى أو اجبارى بشكل غير قانونى .

Witnesses:

الشهود الحاضرون على افادة الشاهد

Organization, Address and Phone Number:

عناوين الشهود الحاضرون وارقام هواتفهم او وحداتهم العسكريه ان كانوا عسكريين



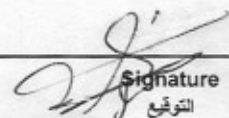
Signature of Person Making Statement

توقيع الشخص المحرر للتقرير



Typed Name of Person Taking Statement

الاسم الكامل للشخص الذى يستلم التقرير



Signature
التوقيع

Initials of Person Making Statement الأحراف الأولى للشخص المحرر للتقرير

Page ____ of ____ Pages

الصفحة ____ من مجموع ____ صفحات