

FORMULARZ ZGŁOSZENIA USTNEGO NIEPRAWIDŁOWOŚCI

Niniejszym potwierdza się, przyjęcie zgłoszenia ustnego nieprawidłowości, które zostało dokonane przez dnia i dotyczy nieprawidłowości polegającej na:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Niniejszym stwierdza się, że zgłaszającemu nadano / odmówiono nadania statusu sygnalisty. Odmowa nadania zgłaszającemu statusu sygnalisty wynika z następujących względów:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Data i podpis osoby odpowiedzialnej za zgłoszenie