

В ФКУ «Казанская ПБСТИН»
Минздрава России

от _____
(ФИО обращающегося)

(наименование организации (при наличии))

(контактные данные: адрес, телефон и др.)

Обращение
гражданина, представителя организации,
по фактам коррупционных правонарушений

Сообщаю, что:

1. _____
(ФИО работника, совершившего правонарушение)

2. _____
(описание обстоятельств, при которых заявителю стало известно о случаях совершения коррупционных правонарушений
работником или руководителем учреждения)

3. _____
(подробные сведения о коррупционных правонарушениях, которые совершил работник или руководитель учреждения)

4. _____
(материалы, подтверждающие Ваше обращение, при наличии)

(подпись)

(расшифровка подписи)

(дата)