

Форма обращения гражданина
и представителя организации
по фактам коррупционных проявлений

В государственное бюджетное
учреждение здравоохранения
Свердловской области «Тугулымская
ЦРБ»

от _____
(для гражданина Ф.И.О., почтовый адрес)

(для представителя организации - на фирменном бланке организации,
ФИО, должность, наименование организации, почтовый адрес)

Заявление/жалоба

_____,
(изложение факта коррупционных проявлений должностного лица: место, время, должность, ФИО
лица, допустившего коррупционные проявления, характер коррупционных проявлений)

дата
подпись
печать