



FORMULAR SESIZARE NEREGULARITĂȚI

Structura/compartimentul în care s-a constatat neregularitatea

.....

Nr. înregistrare

Data

.....

.....

Persoana care a săvârșit neregularitatea

.....

Descrierea neregularității, data săvârșirii și prezentarea dovezilor pe care se sprijină sesizarea

.....
.....
.....
.....
.....

Descrierea prejudiciului cauzat (dacă se cunoaște)

.....
.....

Persoana care a sesizat neregularitatea

Nume și prenume.....

Funcția.....

Adresa de corespondență.....

Data

Semnătura,