

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.....