

Е.П.Сургановой

Главному врачу ГАУЗ СО «Режевская СП»
ОТ _____
(Ф.И.О. гражданина или представителя организации)

(место жительства, контактный телефон телефон)

Обращение (уведомление)
гражданина (представителя организации) по фактам коррупционных
проявлений

Я _____, сообщаю, что _____
(фамилия, имя, отчество) (описание обстоятельств, при которых стало известно о
возможных коррупционных проявлениях в действиях

сотрудника ГАУЗ СО «Режевская СП» в связи с исполнением им служебных обязанностей, дата, место, время, другие
условия)

(дата)

(подпись)