

В ОБУ «Реабилитационный центр Липецкой области»

от _____

(Ф.И.О. гражданина; наименование юридического лица,

Ф.И.О. лица, представляющего организацию)

(место жительства, телефон; адрес организации, телефон)

ОБРАЩЕНИЕ

гражданина, юридического лица, представителя организации по фактам коррупционных правонарушений

Сообщаю, что:

1. _____
(Ф.И.О. сотрудником ОБУ «Реабилитационный центр Липецкой области»)

2. _____
(описание обстоятельств, при которых заявителю стало известно о случаях совершения

коррупционных правонарушений сотрудником

ОБУ «Реабилитационный центр Липецкой области»)

3. _____

(подробные сведения о коррупционных правонарушениях, которые совершил сотрудник
ОБУ «Реабилитационный центр Липецкой области»)

4. _____

(материалы, подтверждающие изложенные обращении сведения (при наличии))

(дата)

(подпись, инициалы и фамилия)