………………………………………………

(imię i nazwisko zgłaszającego)\*

………………………………………………

(adres korespondencyjny)\*

……………………………………………….

(adres e-mail)\*

……………………………………………….

(telefon kontaktowy\*

Doradca

ds. przyjmowania i rozpatrywania

zgłoszeń o naruszeniach prawa

w PZZ ‘”Herbapol” S.A.

ZGŁOSZENIE O NARUSZENIU PRAWA

Data i miejsce zdarzenia : …….……………………………………………….……………………...

…………………………………….……………………………………………….……………………..

Opis i przebieg zdarzenia: …….……………………………………………….……………………...

…………………………………….……………………………………………….……………………..

…………………………………….……………………………………………….……………………..

…………………………………….……………………………………………….……………………..

…………………………………….……………………………………………….……………………..

…………………………………….……………………………………………….……………………..

…………………………………….……………………………………………….……………………..

Świadkowie zdarzenia: ………….……………………………………………….……………………

…………………………………….……………………………………………….……………………..

Czy zdarzenie zostało zgłoszone do innego organu (jeżeli tak, do jakiego) ………….…………

…………………………………….……………………………………………….……………………..

………………………………………………

(podpis zgłaszającego)\*