………………………………………………

 (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)\*