Potwierdzenie zgłoszenia nieprawidłowości

Niniejszym potwierdza się, przyjęcie zgłoszenia nieprawidłowości, które zostało dokonane przez …….. dnia .....i dotyczy nieprawidłowości polegającej na ……..
……...……
……...……
……...……
……...……
……..…….

Niniejszym stwierdza się, że zgłaszającemu nadano/odmówiono nadania statusu Sygnalisty.
Odmowa nadania zgłaszającemu statusu sygnalisty wynika z następujących względów:
……...……
……...……
……...……
……...……
……..…….

……
podpis osoby odpowiedzialnej za zgłoszenie