

В ГАУ «КЦСОН Байкаловского района»  
О Т \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина; Наименование организации, Ф.И.О. лица,  
\_\_\_\_\_ представляющего организацию)  
\_\_\_\_\_  
(место жительства, телефон; адрес организации, телефон)

**О Б Р А Щ Е Н И Е**  
гражданина, представителя организации по фактам коррупционных правонарушений

Сообщаю, что:

1. \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. сотрудника)
2. \_\_\_\_\_  
(описание обстоятельств, при которых заявителю стало известно о случаях совершения коррупционных  
\_\_\_\_\_ правонарушений сотрудником)
3. \_\_\_\_\_  
(подробные сведения о коррупционных правонарушениях, которые совершил сотрудник)
4. \_\_\_\_\_  
(материалы, подтверждающие Ваше обращение, при наличии)

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись, инициалы и фамилия)