

Директору МБУ ДО Лесновский ДДТ

Ю.А. Семиной

Ф.И.О. гражданина

(место жительства, телефон гражданина; адрес)

О Б Р А Щ Е Н И Е

по факту коррупционного правонарушения

Сообщаю, что:

(Ф.И.О. работника учреждения)

(описание обстоятельств, при которых заявителю стало известно о случаях совершения коррупционных

правонарушений работником учреждения)

(подробные сведения о коррупционных правонарушениях, которые совершил работник учреждения)

(материалы, подтверждающие обращение, при их наличии)

(подпись, инициалы и фамилия)

(дата)