

типова форма повідомлення)

**Уповноваженому
з реалізації Антикорупційної програми**

_____ (прізвище, ім'я, по батькові заявника)

_____ (поштова адреса заявника та контактний телефон)

_____ (електронна адреса заявника)

ПОВІДОМЛЕННЯ

про факти порушення Антикорупційної програми, вчинення
корупційних або пов'язаних з корупцією правопорушень

_____ (дата)

_____ (підпис)