

## FORMULAR- SESIZARE NEREGULARITĂȚI

Nr. Înregistrare .....

Compartimentul în care s-a sesizat neregularitatea .....

Persoana care a săvârșit neregularitatea

.....

Descrierea neregularității și data săvârșirii

.....

.....

.....

.....

Descrierea prejudiciului cauzat (dacă este cazul)

.....

.....

.....

Persoana care a sesizat neregularitatea

Nume și prenume .....

Funcția .....

Data .....

Semnătura

.....