

В Контрольно-счетную палату
городского округа г.Воронеж
фамилия, имя, отчество (при наличии)
почтовый либо электронный адрес,
контактный телефон

О Б Р А Щ Е Н И Е

гражданина, представителя организации по фактам коррупционных правонарушений

1. _____
(подробные сведения о коррупционных правонарушениях, совершенных должностными лицами)

2. _____
(материалы, подтверждающие Ваше обращение, при наличии)

(дата)

_____ (подпись)