

DIRECTIA DE ASISTENTA SOCIALA A MUNICIPIULUI PIATRA NEAMȚ

1.1. Formular sesizare nereguli

FORMULAR SESIZARE NEREGULI	
Nr. înregistrare	
COMPARTIMENT: în care s-a constatat neregularitatea	
PERSOANA CARE A SĂVÂRȘIT NEREGULARITATEA:	
DESCRIEREA NEREGULARITĂȚII ȘI DATA SĂVÂRȘIRII:	
DESCRIEREA PREJUDICIULUI CAUZAT (DACĂ SE CUNOAȘTE)	
PERSOANA CARE A SESIZAT NEREGULARITATEA: NUME, PRENUME, FUNCȚIE	
DATA	SEMNĂTURA