

**SESIZARI CU PRIVIRE LA INCALCAREA NORMELOR DE CONDUITA
PROFESIONALA**

Adresa e-mail: sesizari.dappc@gmail.com

Formular pentru sesizarea abaterilor de la prevederile Codului de Conduita Profesionala

Subiect:

Persoană: fizică juridică

Nume*: **Prenume*:**

Denumire companie:**

Adresa:

Telefon: **Mobil:**

Fax:

E-mail:

Atenție! Câmpurile marcate cu * sunt obligatorii. Câmpurile marcate cu ** sunt obligatorii în cazul persoanelor juridice.
Vă rugăm să completați corect câmpurile destinate datelor de contact, astfel încât echipa D.A.P.P.C. să vă poată transmite răspunsul.

Obiectul sesizării:

(Vă rugăm să expuneți datele problemei cu care vă confrunțați, numele persoanei reclamate, precum și orice alte detalii pe care le considerați utile în vederea soluționării sesizării dvs.)

Atașare documente:

(Vă rugăm să atașați acele documente care susțin sesizarea dumneavoastră, dacă este cazul)