Главному врачу федерального государственного бюджетного учреждения «Федеральный центр травматологии, ортопедии и эндопротезирования» Министерства здравоохранения Российской Федерации (г. Смоленск)

А.В. Овсянкину

от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

((Ф.И.О. гражданина; наименование организации,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О. лица, представляющего организацию)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(место жительства, телефон; адрес организации, телефон) (Ф.И.О. (полностью))

Обращение

**гражданина, представителя организации по фактам коррупционных правонарушений**

# Сообщаю, что:

1.

(Ф.И.О. работника ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г.Смоленск))

# 2.

(описание обстоятельств, при которых заявителю стало известно о случаях совершения коррупционных правонарушений работником ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г.Смоленск))

# 3.

(подробные сведения о коррупционных правонарушениях, которые совершил работник ФГБУ «ФЦТОЭ» Минздрава России (г.Смоленск))

# 4.

(материалы, подтверждающие обращение, при наличии)

(дата) (подпись, инициалы и фамилия)