

\_\_\_\_\_  
(руководителю ФБУН «ФНЦ медико-профилактических технологий  
Управления рисками здоровью населения»

ОТ \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина или представителя организации)  
\_\_\_\_\_  
(место жительства, контактный телефон телефон)

Обращение (уведомление)  
гражданина (представителя организации) по фактам коррупционных  
проявлений

Я \_\_\_\_\_, сообщаю, что \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество) (описание обстоятельств, при которых стало известно о  
возможных коррупционных проявлениях в действиях

Работника ФБУН «ФНЦ медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения» в связи с  
исполнением им служебных обязанностей, дата, место, время, другие условия)  
\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(подпись)