

Zakład Komunalny	Wzór potwierdzenia przyjęcia zgłoszenia	
Sp. z o.o.		
Wersja 1.0		P01

Numer zgłoszenia	<i>Nr porządkowy/rok</i>
Data przyjęcia zgłoszenia	<i>DD-MM-RRRR</i>
Dane osobowe Sygnalisty	<i>imię, nazwisko, stanowisko</i>

Szanowny Panie/Szanowna Pani

Informujemy, iż w dniu przyjęte zostało Pana/Pani Zgłoszenie wewnętrzne dotyczące naruszenia prawa w naszej organizacji. Dziękujemy za przekazane informacje. Jesteśmy zobligowani przekazać Panu/Pani decyzję Komisji/Komisji doraźnej, kończącej wewnętrzne postępowanie w sprawie naruszenia, w terminie 3 miesięcy od daty potwierdzenia przyjęcia Zgłoszenia wewnętrznego.

Data, podpis członka Komisji/Komisji doraźnej