

**Formular pentru sesizarea abaterilor
de la prevederile Codului de Etică și Conduită Profesională**

Subiect: _____

Tip/Fel persoană: _____ fizică _____ juridică

Nume și Prenume *: _____

Denumire companie **: _____

Adresă: _____

Telefon fix: _____ Telefon mobil: _____

Fax: _____

E-mail: _____

Obiectul sesizării:

(Descrierea pe larg a datelor 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:

(Menționarea și atașarea documentelor care susțin sesizarea dumneavoastră, dacă este cazul.)

Doresc ca răspunsul să îmi fie transmis prin:

e-mail: _____ / poștă: _____ / fax: _____

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 OSIM să vă poată transmite răspunsul.