

FORMULAR 2 – Confirmare de primire a raportării

Organismul Intermediar Regional pentru Programe Europene Capital Uman Regiunea București-Ilfov

Confirmare de primire raportare avertizor în interes public

Nr. înregistrare: _____

Data: ____ / ____ / ____

Stimate/ă [Nume avertizor],

Vă confirmăm primirea raportării dvs., înregistrate cu numărul de mai sus, transmisă prin canalul intern [e-mail / registru / telefon / verbal].

Conform *Legii nr. 361/2022*, veți primi un răspuns motivat în termen de maximum **3 luni** de la confirmarea prezentei.

Persoana desemnată: _____

Semnătură: _____