

Івано-Франківська обласна рада

(прізвище, ім'я, по батькові заявника)

*(поштова адреса заявника та
контактний телефон)*

(електронна адреса заявника)

Повідомлення про корупцію*

дата

підпис

* інформація про корупційне або пов'язане з корупцією правопорушення, інше порушення Закону України «Про запобігання корупції»