

Formular de reclamație - Patrule

Trimiteți prin poștă la „Boulevard Poincaré - 68-70, 1070 Anderlecht”
în atenția „Responsable de l'Intégration de la Voix et des Droits des Bénéficiaires.”

INFORMAȚII GENERALE	
Numele și prenumele reclamantului:	Adresa de e-mail a reclamantului:
Numărul de telefon al reclamantului:	Martor(i):
Data incidentului:/...../.....	
Misiunea asociată: PATRULE <input type="checkbox"/> Altele <input type="checkbox"/> Altă misiune implicată:	Comportamentul necorespunzător al angajaților: Violență fizică <input type="checkbox"/> Violență sexuală <input type="checkbox"/> Abuz psihologic <input type="checkbox"/> Altele <input type="checkbox"/>
Numele și prenumele persoanei la care se referă reclamația:	Obiectul reclamației:

DESCRIEREA INCIDENTULUI:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Confirm că informațiile din prezenta declarație sunt adevărate și corecte și confirm că am depus o reclamație internă oficială la organizația non-profit Samusocial.

Semnătura reclamantului:

Data: