

**Rejestr zgłoszeń wewnętrznych w Komendzie Powiatowej Policji w Leżajsku i
Komisariacie Policji w Nowej Sarzynie
na rok**
(Część A/ Część B*)

1	2	3	4	5	6
Lp.	Data wpływu/data dokonania zgłoszenia	Numer zgłoszenia	Przedmiot naruszenia prawa	Liczba załączników do zgłoszenia	Dane osobowe i adres do kontaktu sygnalisty

7	8	9	10	11	12	13
Dane osoby, której dotyczy zgłoszenie	Informacja o podjętych działaniach następczych	Data potwierdzenia sygnaliście przyjęcia zgłoszenia wewnętrznego	Wynik rozpatrzenia zgłoszenia (potwierdzono/nie potwierdzono)	Data przekazania sygnaliście informacji zwrotnej	Data zakończenia sprawy	Dane osoby dokonującej wpisu

* niepotrzebne skreślić