

ФОРМА ІНЦЫДЭНТА 2020

* Абавязкова

Адрес электроннай почты *

Імя і прозвішча назіральніка: *

Вобласць *

- ☐ Брэсцкая
- ☐ Віцебская
- ☐ Гарадзенская
- ☐ Гомельская
- ☐ Магілёўская
- ☐ Мінская
- ☐ г. Мінск

Раён *

Населены пункт *

ТВК

УВК

Кантактны тэлефон, e-mail, скайп: *

Дата, месца, час інцыдэнта

1. Вы асабіста былі сведкам парушэння? Вам пра яго распавялі сведкі? Вы атрымалі інфармацыю з іншай крыніцы (укажыце якой). *

2. Якія парушэнні Вы выявілі (парушэнні ў працы камісій; затрыманні, вобыскі, канфіскацыі; іншыя парушэнні)? Апішыце не больш чым у 5 сказах сутнасць інцыдэнта. Прозвішчы і пасады яго ўдзельнікаў? *

3. Чым скончыўся інцыдэнт?

4. Паведаміце, наколькі гэтая інфармацыя можа быць публічнай.

Калі інцыдэнт мае наступствы і працяглы ў часе (абскарджанне ў судзе і іншых органах), абавязкова паведаміце, чым ён завершыўся